



Begleitdokument für Klautentiere

Das Begleitdokument ist ausschliesslich am Ausstellungstag gültig

Original

1. Herkunftsbetrieb

TVD-Nr. 999999 9 TVD-Stempel oder Label-Vignette

Name, Vorname Hans Muster

Adresse Musterschasse 2

PLZ, Wohnort 5000 Aarau

2.1 Tiere der Arten

- ☐ Schafe
☐ Schalenwild
☐ Neuweltkameliden (Lamas, Alpakas)
☐ Schweine zur direkten Schlachtung

Total Tiere 12

Tierliste siehe Beilage ☒

2.2 ☒ Rindvieh (TVD-Klebestiketten verwenden, auch auf Kopien)

☐ Ziegen

☐ Übrige Schweine (Schweine, welche in einen anderen Tierbestand verbracht werden)

Tier-Nummer (Ohrmarke)

Rindvieh, Ziegen

Geburtsdatum Geschlecht (Monat/Jahr) (m / w / k)¹⁾

Betriebsnummer Schweine (gemäss Ohrmarke)

Anz. Tiere mit gleicher Betriebs-Nr.

¹⁾ m = männlich, w = weiblich, k = kastriert

3. Bestimmungsort, Bestimmungszweck

Name und Adresse des/der Käufers/Käuferin, Händlers/Händlerin sowie Zwischenhandel / Markt

Schlachtbetrieb XY, Händler X

☐ Verkauf ☒ Schlachtung ☐ Sömmerung / Winterung ☐ Markt, Auktion ☐ Ausstellung

4. Bestätigung der Seuchenfreiheit ☒ Der Herkunftsbetrieb ist keinen seuchenpolizeilichen Massnahmen unterworfen.

☒ Falls diese Angabe nicht durch Ankreuzen bestätigt werden kann, muss der/die Kontrolltierarzt / Kontrolltierärztin ein spezielles Begleitdokument ausfüllen.

5. Bestätigung über Medikamenteneinsatz und Tiergesundheit (FHyV Art. 18 und 18a; FUV Art. 9, Bst. e; VQM Art. 15)

☒ Alle unter Punkt 2.1 und 2.2 aufgeführten Tiere sind nicht krank.

☒ Alle unter Punkt 2.1 und 2.2 aufgeführten Tiere haben keine Medikamente erhalten, bei denen die Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist.

☒ Falls diese Angaben nicht durch Ankreuzen bestätigt werden können, müssen die folgenden Angaben ausgefüllt werden:

Der Tierhalter / die Tierhalterin meldet, dass das Tier / die Tiere mit Identifikationsnummer:

--	--	--

☐ innerhalb der letzten 10 Tage krank war oder verunfallt ist Art der Krankheit / des Unfalls

☐ mit Medikamenten behandelt wurde, deren Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist

☐ Futtermittel mit Medikamenten erhielt, die im Fleisch Rückstände verursachen können

Datum der Behandlung / Verfütterung Medikament

6. Unterschrift des/der verantwortlichen Tierhalters/Tierhalterin

Unterschrift

Ort / Datum der Standortveränderung

Name (in Blockschrift)

Aarau, 12.12.19

Hans Muster

H. Muster

Angaben nur für Tiere aus Labelprogrammen (sofern vom Programminhaber vorgeschrieben)

Medikamente Einzutragen, wenn das Ende der Absetzfrist weniger als 30 Tage (Kälber 60 Tage) zurückliegt

Für Schlachtung zugelassen ab

Gruppe oder Einzeltier Nr.	Einsatzdatum von / bis	Medikament (Handelsname)	Absetzfrist (Tage)	Für Schlachtung zugelassen ab

Der Tierhalter bestätigt die Richtigkeit der Angaben

Unterschrift

Transport Nr. 1: Entladezeit: 6⁰⁰ Fahrzeit: 30min

Abnehmer

Vignette vorhanden ☐ ja ☐ nein

Beladezeit

Transportunternehmen

Fahrzeug-Nr.

Entladezeit

Entladedatum

TVD / Label Ohrmarken ☐ ja ☐ nein

5⁰⁰

Transport AG

AG 1234

7⁰⁰

12.12.19

Gesundheitsstatus i.O. ☐ ja ☐ nein

Der Chauffeur bestätigt die Richtigkeit

Der Abnehmer bestätigt die Richtigkeit

Tiere sauber ☐ ja ☐ nein

IGTTS-Nr.

Name (Blockschrift)

Unterschrift

Name (Blockschrift)

Unterschrift

2. Transport: Beladezeit: 6⁰⁰ Fahrzeit: 45min TG 9376 T.R.