



**Lieferschein und Standarderklärung nach Anlage 7  
Informationen zur Lebensmittelsicherheit  
nach Anhang II Abschnitt III Nr. 1 in Verbindung mit Nr. 3 und 4 Buchstabe b Satz 2  
der Verordnung (EG) Nr. 853/2004 für Tiere,  
die in einen Schlachthof verbracht wurden oder verbracht werden sollen.**

**Lieferant:**

Name: \_\_\_\_\_ Balis-/BetriebsNr.: \_\_\_\_\_



Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax Nr.: \_\_\_\_\_

Anlieferungsdatum: \_\_\_\_\_ Spedition: \_\_\_\_\_

Schlachtbetrieb: \_\_\_\_\_ Fahrer: \_\_\_\_\_

**Tierart: Rind**

Ohrmarke	Produktionsart/Gattung		
DE			<p>Ich bin Teilnehmer beim Programm „Offene Stalltür“, besitze eine aktuelle GQ-Zertifizierung und bin für GQ zugelassen Ich zeige hiermit an, dass das übergebene Vieh über das Programm „Geprüfte Qualität“ vermarktet werden kann.</p> <p>Für das übergebene Vieh bestätige ich die Erfüllung der Anlieferungsbestimmungen mit meiner Unterschrift:</p> <p><b>Ja</b> _____ Unterschrift Landwirt</p>
DE			
DE			
DE			
DE			<p>Ich habe eine Teilnahmeerklärung für das Programm Qualität und Sicherheit unterschrieben und bin ein von der QS GmbH zugelassener QS-Teilnehmer. Ich habe einen Tierarztbetreuungsvertrag und zeige hiermit an, dass das übergebene Vieh über das Programm QS vermarktet werden kann.</p> <p><b>Ja</b> _____ Unterschrift Landwirt</p>
DE			
DE			
DE			

**X** Anzahl der zu schlachtenden Tiere: \_\_\_\_\_

**II. Standarderklärung**

**Der Lebensmittelunternehmer, der für den Herkunftsbetrieb der oben genannten Tiere verantwortlich ist, erklärt folgendes:**

- Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebes, den Gesundheitsstatus der Tiere und zu Produktionsdaten, die das Auftreten einer Krankheit anzeigen könnten, liegen keine relevanten Informationen vor. Dem Herkunftsbetrieb sind keine relevanten Informationen über frühere Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.
- Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
- Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel und wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen : (z.B. Repellentien)

4. \_\_\_\_\_  
Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen:

5. Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
(Ort)(Datum) (Unterschrift des Lebensmittelunternehmers/Landwirts)

Stückzahl wird bestätigt: **X** \_\_\_\_\_