



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 Musterstrasse 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-Klebeetiketten verwenden, auch auf Kopien)

Ziegen

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

Tier-Nummer (Ohrmarke)	Rindvieh, Ziegen	Geburtsdatum (Monat/Jahr)	Geschlecht (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

A. Meier Unterschrift

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

Vignette vorhanden ja nein

Beladezeit 5⁰⁰ Transportunternehmen Transport AG Fahrzeug-Nr. AG 1234

Entladezeit 7⁰⁰ Entladedatum 12.12.19

TVD / Label Ohrmarken ja nein

Der Chauffeur bestätigt die Richtigkeit A. Meier Name (Blockschrift) A. Meier Unterschrift

Der Abnehmer bestätigt die Richtigkeit Name (Blockschrift) Unterschrift

Gesundheitsstatus i.O. ja nein
Tiere sauber ja nein

IGTTS-Nr. Name (Blockschrift) A. Meier Unterschrift A. Meier

Der Abnehmer bestätigt die Richtigkeit Name (Blockschrift) Unterschrift

Unterschrift

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