

**GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG mit Bestätigung  
der Lebetierkontrolle durch den Tierhalter/die Tierhalterin  
für Farmwild das am Herkunftsort (im Gehege) geschlachtet wird**



LAND

OBERÖSTERREICH

[gemäß § 20 Fleischuntersuchungsverordnung BGBl. II 2006/109 idgF]

**GSGD-ESV/E-27**

**Angaben zu den Tieren**

Tierart	_____ Anzahl der Tiere _____ Kennzeichnung _____
Name und Anschrift des Herkunftsbetriebes	Name _____ PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Betriebs-Nr. (LFBIS-Nr.) _____ Bezeichnung des Geheges _____
Die Tiere werden zu folgendem Schlachthof befördert	_____ _____
Mit folgendem Transportmittel	KFZ-Kennzeichen _____
Andere relevante Informationen	_____ _____ _____

Der/Die **unterzeichnete Tierarzt/Tierärztin** bestätigt,

- dass die oben bezeichneten Tiere am \_\_\_\_\_ (Datum) um \_\_\_\_\_ Uhr im vorgenannten Betrieb untersucht und für gesund befunden wurden. **Diese Bestätigung ist 28 Tage gültig;**
- dass die Aufzeichnungen und sonstigen Unterlagen zu diesen Tieren den gesetzlichen Vorschriften genügen und einer Schlachtung der Tiere nicht entgegenstehen;
- dass die Untersuchung der Eingeweide am \_\_\_\_\_ (Datum) um \_\_\_\_\_ Uhr im vorgenannten Betrieb keine Auffälligkeiten zeigte (\*).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des/der amtlichen  
oder zugelassenen Tierarztes/Tierärztin

Der/Die **unterzeichnete Tierhalter/Tierhalterin** bestätigt,

- dass er /sie bei der Kontrolle der Tiere keinen Hinweis auf das Vorhandensein von Auffälligkeiten, die auf die Nichtverwendbarkeit des Fleisches zu Genusszwecken hinweisen, festgestellt hat(\*\*);
- dass die oben bezeichneten Tiere nicht in einer offenen Wartefrist nach medikamenteller Behandlung standen und keiner vorschriftswidrigen medikamentellen Behandlung unterzogen worden waren;
- dass die oben bezeichneten Tiere gemäß Anhang III Abschnitt III Nummer 3a der Verordnung (EG) Nr. 853/2004, am \_\_\_\_\_ (Datum) um \_\_\_\_\_ Uhr von ihm/ihr ordnungsgemäß geschlachtet und entblutet wurden.
- **dass er/sie das Fleisch aller geschlachteten Tiere ausschließlich an Endverbraucher oder Einzelhandelsbetriebe zur direkten Abgabe an den Endverbraucher abgeben wird.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Tierhalters/Tierhalterin

(\* ) Streichen falls keine Untersuchung durch den/die amtliche/n oder zugelassene/n Tierarzt/ärztin erfolgt ist.

(\*\*) gem. Lebetieruntersuchungsprotokoll (Anhang 8) des österreichweiten TGD Programmes zu Wildtierhaltung in Gehegen