

Begleitdokument Halterwechsel für Equiden mit Nutztierstatus

1. Abtretende(r) Tierhalter(in)

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Wohnort:

2. Signalement des Tieres:

Name:

Geburtsjahr:

Rasse:

Farbe:

Geschl.:

Pferdepass-Nr.:

Identifikation:

3. Bestimmungsort, Bestimmungszweck

Name und Adresse des Käufers, Händlers, Zwischenhändlers, Schlachthofs:

Verkauf

Verstellt

Schlachtung

4. Bestätigung über Medikamenteneinsatz und Tiergesundheit (TAMV Art. 23)

Die unter Punkt 1 aufgeführte Person bestätigt hiermit, dass für das unter Punkt 2 aufgeführte Tier für alle bisher durchgeführten Behandlungen seit dem (Datum) gemäss Tierarzneimittelverordnung ein Behandlungsjournal geführt wurde.

Das unter Punkt 2 aufgeführte Tier ist nicht krank, verletzt oder verunfallt

Das unter Punkt 2 aufgeführte Tier hat keine Medikamente erhalten, dessen Absetzfrist noch nicht abgelaufen ist

Falls diese Angaben nicht durch Ankreuzen bestätigt werden können, müssen die **folgenden Angaben** gemacht werden:

Das unter Punkt 2 aufgeführte Tier war innerhalb der letzten 10 Tage krank oder verunfallt

Art der Krankheit/des Unfalls:

Das unter Punkt 2 aufgeführte Tier wurde mit Medikamenten behandelt, deren Absetzfristen noch nicht abgelaufen sind

Kopie des Behandlungsjournals mit Unterschrift des Verkäufers vorhanden

5. Unterschrift des/der verantwortlichen Tierhalters/Tierhalterin

Ort und Datum der Standortveränderung:

Unterschrift: