



Gesundheitsmeldung für Kaninchen

1. Herkunftsbetrieb

Name, Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
BUR Nummer	
Telefon / Mobiltelefon	

2. Bestimmungsort

Schlachtbetrieb	
Vorgesehenes Datum der Schlachtung	
Anzahl Tiere zur Schlachtung/ Alter	

3. Bestätigung der Seuchenfreiheit

- ☐ Der Herkunftsbetrieb ist keinen seuchenpolizeilichen Massnahmen unterworfen.

4. Bestätigung über Medikamenteneinsatz / Futtermittel mit Wirkstoffen und Tiergesundheit

- ☐ Die unter Punkt 2 aufgeführte Tiere sind gesund und in den letzten 10 Tagen nicht krank gewesen
- ☐ Alle Absetzfiste nach einer allfälligen Behandlung mit Arzneimitteln sind abgelaufen.
- ☐ Die unter Punkt 2 aufgeführte Tiere haben kein Medikamente / Futtermittel mit Wirkstoffen enthalten, die im Fleisch Rückstände in unzulässigen Konzentrationen verursachen können

Grund falls diese Angaben nicht bestätigt werden können:

5. Unterschrift der verantwortlichen Tierhalterin / des verantwortlichen Tierhalters

Ort / Datum / Zeit	Unterschrift
--------------------	--------------