

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich vom
Landkreis.....

als amtlicher Tierarzt für die Durchführung der
Schlachttieruntersuchung im Falle von Notschlachtungen
ernannt wurde.

Die Ernennung erfolgte durch (zutreffendes ankreuzen):

- Allgemeinverfügung
- Persönliche Ernennung

Ich erkläre, dass ich die Schlachttieruntersuchung bei dem
Tier Persönlich durchgeführt
habe. (Ohrmarke)

Da ich bei der Betäubung und Entblutung persönlich anwesend
war, kann ich die ordnungsgemäße Durchführung bezüglich
Tierschutzes und Lebensmittelsicherheit bestätigen.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift