

# Bescheinigung über tierärztliche Indikation zur Schlachtung im letzten Trächtigkeitsdrittel oder negative TU

Zur Vorlage am Schlachthof und ggf. beim zuständigen Veterinäramt des Landwirtes / Besitzers.

Ansprechpartner im Veterinäramt Ravensburg: Frau Dr. Sommerfeld und Herr Wohnhas

Telefax: 07561 / 9820-5705, E-Mail: [k.sommerfeld@rv.de](mailto:k.sommerfeld@rv.de), [p.wohnhas@rv.de](mailto:p.wohnhas@rv.de)

## Landwirt/Besitzer

.....  
Name, Vorname, ggfs. Rechtsform

.....  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

.....  
Telefon, Mobiltelefon

## Tierarzt

.....  
Name, Vorname, Praxis, ggfs. Rechtsform

.....  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

.....  
Telefon, Mobiltelefon

## Stellungnahme des Landwirts

Das Tier mit der Ohrmarke ..... wurde aus folgenden Gründen ohne tierärztliche Untersuchung zur Schlachtung abgegeben:

.....  
.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Landwirts

## Tierärztliche Untersuchung

- Das Tier des o.g. Besitzers mit der Ohrmarke ..... wurde am ..... von mir untersucht/ behandelt und befindet sich im letzten Trächtigkeitsdrittel. Das Tier darf aus folgenden Gründen zur Schlachtung abgegeben werden (festgestellte tierärztliche Indikation):

---

---

---

Überwiegende Gründe des Tierschutzes stehen einer Abgabe zur Schlachtung nicht entgegen.

- Das Tier des o.g. Besitzers mit der Ohrmarke ..... wurde am ..... von mir tierärztlich untersucht.

Eine Trächtigkeit im letzten Drittel wurde nicht festgestellt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Tierarztes

## Schlachtung

.....  
Schlachtdatum

.....  
Bemerkungen