



Lieferdatum: \* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

VVVO: 27605554040001  
 VVVO: 276051700400071  
 VVVO: 276051700120006  
 DE-ÖKO-006

AGRIVIEH GmbH & Co. KG  
 Vennekenweg 1  
 46348 Raesfeld

1. Lieferschein Lieferanten Nr.: \_\_\_\_\_  
 Name: \* \_\_\_\_\_  
 Straße: \* \_\_\_\_\_  
 Ort: \* \_\_\_\_\_  
 Telefon/Fax: \* \_\_\_\_\_  
 2. Angaben zur Lieferung  
 Transporteur: \_\_\_\_\_  
 KFZ-Kennzeichen: \_\_\_\_\_  
 Registriernr./VVVO: \_\_\_\_\_

QS: \*  Ja  Nein ITW: \*  Ja  Nein Bio: \*  Ja  Nein  
 Salmonellenstatus: \*  I  II  III  
 Registriernr./VVVO: \* \_\_\_\_\_

Kreis	6-stell. Betriebsnr.	Stall- zeichen	Stück	A FOM	FOM

Mastschweine: \_\_\_\_ Jungeber: \_\_\_\_ Improvaceber: \_\_\_\_ Sauen: \_\_\_\_ A-Eber: \_\_\_\_ Verladezeit: \_\_\_\_\_

**3. Standarderklärung / Erklärung gemäß EU-VO 853/2004 (Informationen zur Lebensmittelkette)**

**Der Lebensmittelunternehmer (Verkäufer), der für den Herkunftsbetrieb der oben genannten Tiere verantwortlich ist, erklärt Folgendes:**

- Über den Tiergesundheitsstatus des Herkunftsbetriebes, den Gesundheitsstatus der Tiere und zu Produktionsdaten, die das Auftreten einer Krankheit anzeigen könnten, liegen keine relevanten Informationen vor.  
 Dem Herkunftsbetrieb sind keine relevanten Informationen über frühere Schlachtier- und Fleischuntersuchungen bekannt.
- 1a. **Amtlich anerkannte Anwendung kontrollierter Haltungsbedingungen\*:**  Ja  Nein
- Es liegen keine Anzeichen für das Auftreten von Krankheiten vor, die die Sicherheit des Fleisches beeinträchtigen könnten.
- Hiermit wird bestätigt, dass in den letzten 90 Tagen vor Lieferung keine lebenden Schweine aus einem wegen ASP eingerichteten Restriktionsgebiets eingestallt worden sind. Mein / Unser Betrieb unterliegt zurzeit keiner amtlichen Sperre. Hiermit wird bestätigt, dass diese Schlachtschweine/Schlachtsauen ihren Ursprung (in Anlehnung an Art. 5, Ziff. 2 der DVO EU 1337/2013) nicht in einem Sperrbezirk, Beobachtungsgebiet oder gefährdeten Gebiet (bzw. Kerngebiet) i.S.d. SchwPestV oder einer Sperrzone gemäß Anhang 1, Teil I-III der Durchführungsverordnung (EU/2023/594) in der aktuellen Fassung haben.
- Im Zeitraum von 7 Tagen vor Verbringung der Tiere zur Schlachtung bestanden\*  
 keine Wartezeiten für verabreichte Tierarzneimittel  Wartezeiten für folgende Tierarzneimittel:

Tier (Kennzeichnung)	Tierarzneimittel	Wartezeit	Datum der Verabreichung

Es wurden keine sonstigen Behandlungen durchgeführt, ausgenommen (z.B. Repellentien).

- Es liegen keine Ergebnisse von Probenanalysen vor, die für den Schutz der öffentlichen Gesundheit von Bedeutung sind, ausgenommen (insbesondere Salmonellenstatus).

6. Name u. Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:  
 Name: \* \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \* \_\_\_\_\_  
 Telefon: \* \_\_\_\_\_ Fax: \* \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Teilnahme und die Einhaltung der Anforderungen des Regionalfenster e.V. für den Bereich Erzeuger. Die Schweine sind in Deutschland geboren und ab einem Lebendgewicht von 30 kg oder mindestens vier Monaten vor der Schlachtung in Nordrhein-Westfalen aufgezogen/gemästet worden. Mit möglichen Stichprobenkontrollen auf meinem Erzeugerbetrieb bin ich einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Informationen zum Herkunftsnachweis gemäß Durchführungs-VO (EU) Nr. 1337/2013\***

Geboren u. aufgezogen in Deutschland  aufgezogen in Deutschland  aufgezogen in \_\_\_\_\_

Verluste d. letzten 2 abgeschlossenen Mastdurchgänge: \_\_\_\_ % Tetracyclinbehand. \* 42 T. vor Schlachtung:  Ja  Nein

VVVO Nummer Ferkelerzeuger\*: \_\_\_\_\_

Futtermittelhersteller: \_\_\_\_\_

**Antibiotikaeinsatz in der Schlachtgruppe (ausgenommen Einzeltierbehandlung):**  kein  1 x  2 x  3 x

Mit der Unterschrift des Lieferscheines bestätige ich die Umsetzung der EU Richtlinien 2001/88/EG und 200/120/EG über die Mindestanforderungen für den Schutz von Schweinen auf meinem Betrieb. Ich bestätige ferner, dass die abzugebenden Sauen nach meinem Kenntnisstand zum Zeitpunkt der Übergabe nicht in einem fortgeschrittenen Stadium (d. h. letztes Drittel) der Trächtigkeit sind.

\_\_\_\_\_  
 (Datum)\* (Unterschrift des Lebensmittelunternehmers (Landwirt))\*

Es gelten die im Internet unter [www.agrivieh.de](http://www.agrivieh.de) der AGRIVIEH GmbH & Co. KG veröffentlichten allgemeinen Einkaufsbedingungen, die hiermit ausdrücklich anerkannt werden. Der Käufer bestätigt, eine Durchschrift des Lieferscheins sowie die oben aufgeführten Tiere in einwandfreiem Zustand erhalten zu haben.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Transporteur** **Unterschrift Landwirt** **Unterschrift Empfänger**

4. Eingangskontrolle  
 Empfänger/Käufer: \_\_\_\_\_  
 Ankunft/Abladen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Uhr  
 Tierart / Stückzahl: \_\_\_\_\_  
 Bemerkungen: \_\_\_\_\_