



## 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
--------------------	--------------