



## Eignungsprüfung für eine Mobile Einheit zum Einsatz bei Schlachtungen im Herkunftsbetrieb



Tel.: 08092/823-454

Fax: 08092/823-450

Mail: veterinaeramt@lra-ebe.de

### Landratsamt Ebersberg

Veterinäramt

Eichthalstr. 5

85560 Ebersberg

#### 1. Antragsteller/in

Herkunftsbetrieb                       Schlachtbetrieb                       ggf. ME-Betreiber/Dienstleister

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ggf. Betrieb mit \_\_\_\_\_ VVVO-Nr.

Straße Nr. \_\_\_\_\_ ggf. \_\_\_\_\_ Zulassungsnummer

PLZ Ort \_\_\_\_\_ Rufnummer, ggf. Mail \_\_\_\_\_

#### 2. Angaben zur Mobilen Einheit

Fabrikat/Typ bzw. Eigenbau

Amtl. Kennzeichen

Fahrgestellnummer

#### 3. Nutzung der Mobilen Einheit je Schlachtvorgang<sup>1</sup> für bis zu:

\_\_\_\_\_ Anzahl Hausrinder     \_\_\_\_\_ Anzahl Hausschweine     \_\_\_\_\_ Anzahl Pferde/Esel

#### 4. Nutzung der Mobilen Einheit für folgende Arbeitsschritte:

ausschließlich Transport des Schlachtkörpers oder

Ruhigstellen     Betäuben                       Entbluten                       Ausnehmen                       Transport                       Kühlung

#### 5. Ausstattung der Mobilen Einheit

Eigenbau: \_\_\_\_\_ Höhe x \_\_\_\_\_ Länge \_\_\_\_\_ x Breite, \_\_\_\_\_ Material

Laderaum leicht zu reinigen + desinfizieren *ggf. Bemerkungen* \_\_\_\_\_

Ein- / Auslaufen von Flüssigkeiten verhindert *ggf. Bemerkungen* \_\_\_\_\_

Tierkörper vor Kontamination geschützt *ggf. Bemerkungen* \_\_\_\_\_

Handwaschbecken o. ä. Vorrichtung *ggf. Bemerkungen* (bei „nein“ nur Transport)) \_\_\_\_\_

Sterilisationsbecken o. ä. Vorrichtung *ggf. Bemerkungen* (bei „nein“ nur Transport) \_\_\_\_\_

Entblutung in ME:

Seilwinde \_\_\_\_\_ Typbezeichnung, Meter/Min., Volt, Ampère, Zugkraft in kg

Betäubtes Tier kann innerhalb der max. zulässigen Zeit gestochen werden (Stun-Stick-Zeit)

ME bei Entblutung verschließbar, ausreichend große Blutwanne

auch Betäubung in ME: \_\_\_\_\_ Betäubungsverfahren

Ruhigstellung/Fixierung in ME möglich \_\_\_\_\_ Beschreibung des Verfahrens

ME-Maße und Ausstattung ermöglichen korrektes Betäuben (abhängig von Tierart s. o.)

Wasseranschluss warm/kalt     Stromanschluss     Beleuchtung

Sonstiges \_\_\_\_\_ *ggf. Bemerkungen*

<sup>1</sup> gemäß Anhang III Abschnitt I Kapitel VIa der VO (EG) Nr. 853/2004

<sup>2</sup> maximal 3 Hausrinder, außer Bisons, oder 6 Hausschweine oder 3 als Haustiere gehaltene Equiden (Pferde, Esel) 1/2

## 6. Ergebnis der amtlichen Eignungsprüfung

Bei der am \_\_\_\_\_ Ort, Datum in \_\_\_\_\_ Ort, Datum durchgeführten Eignungsprüfung wurde die Eignung der unter Nr. 2 bezeichneten Mobilen Einheit für die unter Nr. 3 und Nr. 4 genannten Zwecke festgestellt. Unter der Voraussetzung, dass die unter Nr. 5 beschriebenen Ausstattungsmerkmale zum Zeitpunkt der Nutzung erfüllt sind, steht dem Einsatz für die Schlachtung im Herkunftsbetrieb nichts entgegen.

Ergänzende Hinweise: *ggf. Bemerkungen*

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Behörde

Stempel Behörde