

Glaubhaftmachung nach § 294 Abs. 1 ZPO

An das Landesamt f. Verbraucherschutz
Abt. C "Amtstierärztlicher Dienst,
Lebensmittelüberwachung"
Zentralstelle
Konrad-Zuse-Straße 11
66115 Saarbrücken

Angaben zum Betrieb:

HIT.-Nr.: DE 10 0 _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Ich versichere glaubhaft, dass das Tier mit der OM-Nr. _____ sich nicht mehr in meinem Bestand befindet. (Jeweils nur 1 Tier/OM-Nr. je Glaubhaftmachung eintragen)

Der Verbleib des Tieres kann meinerseits nicht mehr nachgewiesen werden.

Das Tier wurde am _____ geschlachtet:

den Fleischuntersuchungsgebührenbescheid habe ich als Nachweis beigefügt

einen Nachweis darüber habe ich nicht.

Das Tier ist am _____ verendet:

den Entsorgungsnachweis der TKB habe ich in Kopie beigefügt

einen Nachweis darüber habe ich nicht.

Sonstiges: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich meinen Bestand einer Gesamtkontrolle unterzogen habe. Alle von mir gehaltenen Rinder wurden vollständig erfasst. Der Bestand entspricht dem beigefügten Bestandsregister.

*Mir ist bewusst, dass ich gem. § 29 ViehVerkV als Tierhalter verpflichtet bin, **Bestandsveränderungen innerhalb von sieben Tagen** der zuständigen Behörde, oder einer von dieser beauftragten Stelle anzuzeigen. Verstöße dagegen stellen gem. § 46 Abs. 2 Nr. 2 einen **Ordnungswidrigkeitstatbestand** dar.*

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk der Zentralstelle:

- Die vorgenannten Angaben wurden glaubhaft dargelegt.
- Die Löschung des vorgenannten Rindes aus der Hit-Datenbank kann aufgrund der am _____ **durchgeführten Vorortkontrolle**, (Gesamtbestandskontrolle) (Teilbestandskontrolle) vorgenommen werden.
- Die Löschung des vorgenannten Rindes aus der Hit-Datenbank kann ohne weitere Kontrollmaßnahmen vorgenommen werden.
- Die Löschung des vorgenannten Rindes erfolgt nach Durchführung einer Vorortkontrolle der Zuständigen Regionalstelle.
 - Mitte**
 - Ost**
 - West**

Ort/Datum

DS

Unterschrift des Amtstierarztes

Nur von der für den Antragsteller zuständigen Regionalstelle (Sitz des Betriebes/Standort der Tierhaltung) auszufüllen.

- Die vorgenannten Angaben wurden glaubhaft dargelegt.
Die Löschung des vorgenannten Rindes aus der Hit-Datenbank kann aufgrund der am _____ **durchgeführten Vorortkontrolle**, (Gesamtbestandskontrolle) (Teilbestandskontrolle) vorgenommen werden.

Ort/Datum

DS

Unterschrift des Amtstierarztes

Bearbeitungsvermerk der Landwirtschaftskammer für das Saarland

- I. In Hit erfasst, Datum _____
- II. Z. d. A.

(Ort, Datum, Unterschrift)