

Blauzungenkrankheit: Dokumentation am Viehverkehrsschein bei Verbringungen empfänglicher Tiere

Um Wiederkäuer **innerhalb Österreichs** verbringen zu können, muss von Seiten der Tierhalter:innen bestätigt werden, dass die betreffenden Tiere augenscheinlich gesund (das heißt, sie zeigen keine Krankheitssymptome) bzw. gegebenenfalls mit Repellentien behandelt sind.

Für eine einfache Dokumentation und Bestätigung, können dazu ergänzende Angaben auf den Viehverkehrsscheinen gemacht werden. Im Feld „**Nähere Angaben**“ bzw. „**Sonstige Angaben**“ werden von den Tierhalter:innen, für jedes am Viehverkehrsschein vermerkte Tier, folgende Angaben gemacht:

G – der Tierhalter/die Tierhalterin bestätigt, dass das genannte Tier gesund, das heißt frei von Krankheitssymptomen ist

R – der Tierhalter/die Tierhalterin bestätigt, dass das genannte Tier mit Repellentien behandelt wurde; das Datum des Behandlungsbeginns ist anzuführen.

Mit der abschließenden Unterfertigung des Viehverkehrsscheins bestätigen die Tierhalter:innen die Richtigkeit der Angaben.

MIT KUGELSCHREIBER IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN, FEST AUFDRÜCKEN!

VIEHVERKEHRSSCHEIN / LIEFERSCHEIN¹

(Gemäß VO (EG) Nr. 853/2004, Anhang II, Abschnitt III / gilt gleichzeitig als TRANSPORTBESCHEINIGUNG gemäß VO (EG) Nr. 1/2005 sowie Tiertransportgesetz 2007)



VERLEIBT BEIM LANDWIRT

Version 2022/Auflage 1

LANDWIRT / BESTANDSBETRIEB
LFBIS-Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Vollständiger Name und Anschrift: Tel.Nr.: E-Mail: ANGABEN ZUR VERMARKTUNG – Zutreffendes ankreuzen: <input type="checkbox"/> AMA-Gütesiegel ² <input type="checkbox"/> zert. GVO-freie Fütterung ³ <input type="checkbox"/> BIO ³ (Kontrollstellencode) <input type="checkbox"/> BETREUUNGSTIERARZT – Name, Anschrift, Tel.Nr.:

ZWISCHENHÄNDLER
LFBIS-/AMA-Kilenten-Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Name und Anschrift:

TRANSPORTEUR
LFBIS-/AMA-Kilenten-Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Name und Anschrift: Wenn zutr. ankreuzen: <input type="checkbox"/> - Landwirt (Eigenanlieferung) <input type="checkbox"/> - Zwischenhändler (s.o.)

KÄUFER
LFBIS-/AMA-Kilenten-Nr.: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Name und Anschrift:

ANGABEN ZUM TRANSPORT
 Verladeort/-land:
 Transportbeginn:
 Letzte Fütterung / Tränkung:

KFZ-Kennzeichen: (als Transportmittel)
 Entladeort/-land:
 Vorauss. Beförderungsdauer in h:

L.Fa./Nr.	VOLLSTÄNDIGE OHRMARKEN-NR.	SCHLACHTUNG	KATEGORIE <small>Stier, Ochs, Kuh, Kalbin, Kalb (w/m), Jungriind</small>	GEBURTS-DATUM	GEBURTS-LAND ⁴	LANDER DER AUFGZUCHT ⁵ HAFT ⁵	EINSTELL-DATUM <small>(Zukaufsdatum)</small>	RASSE <small>(Kreuzung)</small>	NÄHERE ANGABEN <small>z. B. BIO, zert. GVO-freie Fütterung, Impfung⁶, Wartezeit⁷</small>
z. B.	AT 399 291 411	☒	Kuh	12.01.2018	AT	AT	02.05.2020	Fleckvieh (FV)	G/R 20.09.2024
1	AT0123456789	☒	Kuh	01.01.2022					
2		○							
3		○							
4		○							
5		○							
6		○							
7		○							
8		○							

Jeder Untersfertigende bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er berechtigt ist, die ihn betreffenden Angaben zu machen, diese der Wahrheit entsprechen sowie die rückerstattigt angeführten Erklärungen und Bedingungen – insbesondere die Datenverwendung – zustimmend zur Kenntnis genommen wurden und die Erfüllung der obliegenden Pflichten gewährleistet wird. Es wurden bei der letzten Lieferung vom amtlichen Tierarzt des Schlachthofs keine zum Schutz der öffentlichen Gesundheit relevanten Abweichungen zurückgemeldet.

..... Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift Datum, Unterschrift
Landwirt / Bestandsbetrieb **Zwischenhändler / Transporteur** **Käufer**

- 1 Als Auftriebschein verwendbar. Bei Auftrieb im Rahmen von Versteigerungen bzw. Viehmärkten ist nur ein Tier pro Viehverkehrsschein anzugeben.
- 2 Beim AMA-Gütesiegel muss ein gültiger Lizenzvertrag der Rindfleisch-„Hinderhaltung“ mit der AMA-Marketing GmbH abgeschlossen sein.
- 3 Anerkannter BIO-Betrieb mit gültigen Kontrollvertrag.
- 4 Tiere wurden mindestens 12 Monate GVO-frei gefüttert.
- 5 Beinhaltet alle internationalen Abkürzungen (z. B. AT für Österreich) aller EU und Nicht-EU-Staaten der Aufzucht, Mast etc. anzugeben.
- 6 Angabe des letzten Impftarbens – verpflichtend bei Blauzungenkrankheit (BZ), Rauschbrand (RB), Milzbrand (MB), Tollwut (TW).
- 7 Bei Tieren mit offener Wartezeit ist gemäß Abgabebelag das Ende der Wartezeit sowie der Name des Arzneimittel abzugeben (Schlachters nur nach abgelaubarer Wartezeit).

Begleitdokument für Schafe

Beschreibung gemäß VO (EG) 853/2004, Tierkennzeichnungsverordnung (BGBI. II 291/2009 IdgF)
Rückstandskontrollverordnung (BGBI. II 110/2006 IdgF), Tiertransportgesetz (BGBI. I 54/2007 IdgF)
EU Tiertransportverordnung VO (EG) 1/2005, Binnenmarktverordnung (BGBI. II 473/2008 IdgF)



Verkäufer - Herkunftsbetrieb				Transporteur						
Registrierungsnummer (LFBS-Nr.) <input style="width: 100%;" type="text"/>				Reg.-Nr. (LFBS-Nr.) <input style="width: 100%;" type="text"/>						
Name und Anschrift:				Name und Anschrift:						
Telefon / Fax:				Käufer - Bestimmungsbetrieb						
Betreuender Tierarzt (Name und Anschrift):				Reg.-Nr. (LFBS-Nr.) <input style="width: 100%;" type="text"/>						
				Name und Anschrift:						
Transport: Beginn / Dauer (Datum, Uhrzeit) / (voraussichtlich in Std.)				KFZ Kennzeichen:						
Letzte Fütterung/Tränkung: (Datum, Uhrzeit)				Transportzweck: <input type="checkbox"/> Nutzung						
Letzte Melkung: (Datum, Uhrzeit)				<input type="checkbox"/> Schlachtung						
Ohrmarke		Kategorie	Geburts-	Rasse	Land		Aufrechte Wartezeit *)		Qualitäts-	
Land	Nummer	Lamm (m) / (w) Widder Altschaf	datum		Geburt	Aufzucht, Mast	Nein	Beginn (Datum)	Dauer (Tage) Fleisch Milch	Marken- programme
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
							<input type="checkbox"/>			
Anzahl der verbrachten Tiere <input style="width: 50px;" type="text"/>										
Sonstige Angaben										
G/R 20.09.2024 - betreffende Tiere angeben										

Die Tiere stammen aus einem amtlich anerkannten Brucellose freien (B. melitensis) Betrieb.
Innergemeinschaftlicher Handel: Der Herkunftsbetrieb bestätigt, dass die Tiere mindestens 30 Tage vor dem Verladen, oder, falls sie weniger als 30 Tage alt sind, seit ihrer Geburt in dem Herkunftsbetrieb geboren sind und in diesen in den letzten 21 Tagen vor dem Verladen keine Schafe oder Ziegen und in den letzten 30 Tagen keine aus Drittländern eingeführten Paarhufer gemeinsam eingestallt wurden.
 Die Unterzeichnenden bestätigen für ihren jeweiligen Wirkungsbereich, dass die verladenen bzw. angelieferten Tiere gesund erscheinen, transportfähig und ordnungsgemäß gekennzeichnet sind.
 Der Herkunftsbetrieb unterliegt keinen veterinärbehördlichen Spermaßnahmen und es liegen keine Analyseergebnisse vor, die darauf hinweisen, dass die Sicherheit des Fleisches im Bezug auf den Schutz der öffentlichen Gesundheit beeinträchtigt sein könnte.
 Im Hinblick auf die Einhaltung der Bestimmungen der Rückstandskontrollverordnung 2006 (BGBI. II Nr. 110/2006 IdgF) wird auf Grundlage von betriebsinternen Aufzeichnungen bestätigt, dass
 a) die Tiere nicht vorschriftswidrig behandelt wurden,
 b) tierärztliche Behandlungen, auch bei Einbindung des Tierhalters in die Anwendung, in Form von Aufzeichnungen nachvollzogen werden können oder
 c) allenfalls aufrechte Wartezeiten am Begleitdokument angeführt werden.
 Jeder Unterfertigende bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er berechtigt ist, die ihn betreffenden Angaben zu machen und diese der Wahrheit entsprechen.

_____ Lieferdatum und Unterschrift Verkäufer / Herkunftsbetrieb	_____ Datum und Unterschrift Transporteur	_____ Datum und Unterschrift Käufer / Bestimmungsbetrieb
---	---	--

*) Die Angaben beziehen sich auf die gesetzlich vorgeschriebene einfache Wartezeit. Etwalge Teilnahmen an Qualitäts- oder Markenprogrammen sind nicht berücksichtigt.

Erstellt am: 20. September 2024