

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Variante 13</b><br>Schlachtschweine                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Antrag zur Verbringung von Schlachtschweinen, die in einer <b>SZ III</b> gehalten wurden, zu einen Schlachtbetrieb <b>innerhalb derselben SZ III</b> in Deutschland aus Betrieben, die die Bedingungen gem. Art. 30 Abs. 1 und 2 DVO (EU) 2023/594 <b>nicht erfüllen</b> , zum Zweck der unmittelbaren Schlachtung. |  |
| <b>I. Verbringung</b>                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>a. Versandbetrieb</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>b. Transportunternehmer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Name und Adresse:<br><br><br>Registriernummer: _____<br><br>Standort der Schweine:<br><br>Anzahl der Schweine:<br><br>Identifizierung der Schweine:<br><br>Geplantes Transportdatum und -uhrzeit:  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Eigentransport<br><br>Kfz-Kennzeichen:<br><br><input type="checkbox"/> Transportunternehmen<br>Name und Adresse<br><br>Registriernummer: _____<br>Kfz-Kennzeichen:                                                                                                                         |  |
| <b>c. Schlachtbetrieb</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Name und Adresse:<br><br><br>Registriernummer: _____                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Zuständige Veterinärbehörde für Schlachtbetrieb:                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>II. Einhaltung Verbringungs Voraussetzungen – Bestätigung durch Versandbetrieb</b>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Erfüllte Anforderung                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                           | a. Die „ <b>Ständige Überwachung</b> “ gem. Art. 16 Abs. 1 lit. c) DVO (EU) 2023/594 wird seit mindestens 15 Tagen durchgeführt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                           | b. Die <b>erforderlichen</b> Biosicherheitsanforderungen gem. Schweinehaltungshygieneverordnung und die „ <b>Verstärkten Biosicherheitsmaßnahmen</b> “ gem. Art. 16 Abs. 1 lit. b) i.V.m. Anhang III Abs. 2 DVO (EU) 2023/594 werden eingehalten.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>Hinweis:</b><br>Die genaue Angabe der Anforderungen, die nicht erfüllt werden, ist für die Risikobeurteilung gem. Art. 30 Abs. 3 lit. a) VO (EU) 2023/594 erforderlich.                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Die <a href="#">Hinweise zum Datenschutz</a> (Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen.<br><br>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | _____<br>Ort/Datum      Unterschrift Tierhalter                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>III. Einhaltung Verbringungs Voraussetzungen – Bestätigung durch Transportunternehmer</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Erfüllte Anforderung                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                           | a. Das Transportmittel erfüllt die „ <b>Zusätzlichen allgemeinen Bedingungen</b> “ in Bezug auf Transportmittel gem. Art. 17 DVO (EU) 2023/594 i.V.m. Art. 24 Abs. 1 und 2 DelVO (EU) 2020/687.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Die <a href="#">Hinweise zum Datenschutz</a> (Anlage) habe ich zur Kenntnis genommen.<br><br>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | _____<br>Ort/Datum      Unterschrift Transportunternehmer                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>IV. Einhaltung Verbringungs Voraussetzung – Bestätigung durch Veterinäramt bzw. beauftragten Tierarzt</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Erfüllte Anforderung                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                           | Im oben genannten Schweinebestand wurden am einmalig _____ oder ggf. im 3-monatigen Abstand, bzw. halbjährigen Abstand letztmalig am _____ „ <b>Amtliche Betriebsinspektionen</b> “ gem. Art. 16 Abs. 1 lit. a DVO (EU) 2023/594 durchgeführt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                           | Im <b>oben</b> genannten Schweinebestand wurde innerhalb von 24 h vor der Verbringung am _____ um _____ (Uhrzeit) eine klinische Untersuchung <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>aller gehaltenen (inklusive der zu verbringenden) Schweine</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>der zu verbringenden Schweine</b> gem. Art. 15 Abs. 4 lit. a DVO (EU) 2023/594 mit negativem Ergebnis auf die ASP gem. Art. 15 Abs. 1 lit. b) DVO (EU) 2023/594 durchgeführt. Im Rahmen der Untersuchung wurden die Ergebnisse der „<b>Ständigen Überwachung</b>“ gem. Art. 16 Abs. 1 lit. c) DVO (EU) 2023/594 eingesehen.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <sup>1</sup> Im Rahmen der klinischen Untersuchung <b>wurden Proben entnommen und</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ein negatives Untersuchungsergebnis auf ASP liegt vor.<br/>oder</li> <li><input type="checkbox"/> ein Untersuchungsergebnis liegt noch nicht vor (→ Keine Verbringung)</li> </ul> |
| <b>V. Prüfung durch Veterinärbehörde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Der Schlachtbetrieb ist gem. Art. 44 Abs. 1 DVO (EU) 2023/594 benannt.</li> <li><input type="checkbox"/> Der angegebene Schlachtbetrieb liegt innerhalb derselben SZ III und in größtmöglicher Nähe zum Versandbetrieb</li> <li><input type="checkbox"/> Der benannte Schlachtbetrieb hat der Verbringung und dem Empfang der Tiere zugestimmt _____ (Datum)</li> <li><input type="checkbox"/> Zuständige Behörde für benannten Schlachtbetrieb wurde informiert _____ (Datum)</li> <li><input type="checkbox"/> Durch sich diese Genehmigungen ergebenden Risiken wurden mit dem Ergebnis bewertet, dass das Risiko einer Ausbreitung der Afrikanischen Schweinepest vernachlässigbar ist.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VI. Genehmigung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Die Genehmigung zum beantragten Transport wird <b>NICHT</b> erteilt.</li> <li><input type="checkbox"/> Die Verbringung der oben genannten Sendung von Schweinen durch den angegebenen Transportunternehmer zum angegebenen Schlachtbetrieb zum Zweck der unmittelbaren Schlachtung wird gem. Art. 30 Abs. 3 DVO (EU) 2023/594 bei Einhaltung folgender Bedingungen genehmigt: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Der Transport muss ohne Entladung und Unterbrechung bis zum Entladen im Bestimmungsbetrieb erfolgen.</li> <li>○ Der Transport erfolgt unter Meidung der näheren Umgebung von Betrieben, in denen Tiere gelisteter Arten gehalten werden auf folgenden Strecken: <br/>_____ </li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Es handelt sich um Schweine, die entsprechend den besonderen Seuchenbekämpfungsmaßnahmen in Bezug auf die Afrikanische Schweinepest gemäß Art. 18 lit. c) der DVO 2023/594 in einer Sperrzone III gehalten wurden.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Veterinäramt:<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Ort/Datum</span> <span>Unterschrift</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (Siegel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>VII. Information der für den Schlachtbetrieb zuständigen Veterinärbehörde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Die Information der für den Schlachtbetrieb zuständigen Behörde erfolgte: _____ (Datum)<br>Aus dem unter Nummer I a. benannten Betrieb werden Schweine zur unmittelbaren Schlachtung in den unter Nr. I c. benannten Schlachtbetrieb verbracht.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VIII. Unterrichtung der für den Herkunftsbetrieb zuständigen Behörde über die erfolgte Schlachtung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Rückmeldung an die unter Nummer VI genannte Veterinärbehörde Email: _____<br><br>Die unter Nummer 1 a. genannten Schweine wurden am _____ um _____ Uhr geschlachtet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |