



Landratsamt  
Straubing-Bogen



Landratsamt Straubing-Bogen  
Sachgebiet 35 – Veterinärwesen  
Leutnerstr. 15  
94315 Straubing

per Fax: 09421/973 180  
per Email: [vetamt@landkreis-straubing-bogen.de](mailto:vetamt@landkreis-straubing-bogen.de)

**Antrag auf Eignungsprüfung einer mobilen Schlachteinheit (ME) zur Schlachtung im Herkunftsbetriebe (nach VO (EG) Nr. 853/2004 Anh. III Abs. I Kap. VIa)**

Antragssteller:

Betrieb:
Adresse und Kontaktdaten
Zulassungsnummer / Betriebsnummer (falls vorhanden)

Angaben zur Mobilen Schlachteinheit (ME):

Fabrikat: \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Fahrgestellnummer: \_\_\_\_\_

Folgende Mindestanforderungen sind in jedem Fall zu erfüllen:

- Eine hygienische Lagerung des Schlachtkörpers ist möglich
- Die ME ist leicht zu reinigen und desinfizieren, sowie auslaufsicher
- Die ME ist fest verschließbar
- Die ME ist vor Witterungseinflüssen geschützt (überdacht)

Hiermit beantrage ich die Durchführung einer Eignungsprüfung der o.g. Mobilen Schlachteinheit durch Ihre Behörde.

### **Geplanter Tätigkeitsumfang in der ME:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

#### 1. Tierarten:

Die ME soll für folgende Tierarten (maximal beantragte Anzahl je Schlachtvorgang angeben) verwendet werden:

- Rinder, Anzahl:.....(max. 3)
- Schweine, Anzahl: .....(max. 6)
- Pferde/Esel, Anzahl: .....(max. 3)

#### 2. Arbeitsschritte:

- Fahrzeug wird ausschließlich zum Transport des Schlachtkörpers verwendet
  - Ruhigstellen, Betäuben und Entbluten findet außerhalb der ME statt.

### **Oder**

- in der ME sollen folgende Schlachttätigkeiten durchgeführt werden:

- Ruhigstellen:
- Betäuben
- Entbluten
- Ausnehmen

- Kühlung des Schlachtkörpers möglich      oder       keine Kühlung möglich

#### 3. Ausstattung

- die ME verfügt über folgende Einrichtungen:

- Fangstand       andere Fixiermöglichkeiten: \_\_\_\_\_
- Seilwinde
- Betäubungsgerät (Art, genaue Bezeichnung): \_\_\_\_\_
- Wasseranschluss:  warm     kalt
- Stromanschluss
- Messersterilisationsbecken
- Aufhängungsmöglichkeit für Schlachtkörper
- Handwaschbecken
- Innenbeleuchtung

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragssteller