

<b>Anschrift der zuständigen Überwachungsbehörde</b> (Einsender)	<b>Zuständige &lt;Untersuchungseinrichtung&gt;</b>
<b>Protokoll über die Entnahme eines tierischen Nebenproduktes im Sinne der VO (EG) 1069/2009</b>	
<b>Probe-Nr. &lt;Untersuchungseinrichtung&gt;</b>  <b>Probenahmegrund:</b> <input type="checkbox"/> anlassbezogene Probe <input type="checkbox"/> Routineprobe <input type="checkbox"/> Zulassung nach Methode 7 <input type="checkbox"/> Sonstige _____  <b>Anzahl der Proben:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Hinweis zur Gegenprobe siehe unten) <b>1</b> <b>5 (Mibi)</b> <b>Gebührenpflichtig</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Probeneingang in &lt;Untersuchungseinrichtung&gt; (Stempel)</b>           <b>Probe-Nr. des Einsenders</b>
<b>Angaben zum Entnahmebetrieb (Name und Anschrift):</b>           <b>Zulassungs- / Registriernummer des TNP- Betriebes:</b>	<b>Angaben zur Entnahmestelle</b> <input type="checkbox"/> unmittelbar nach der Verarbeitung/Umwandlung <input type="checkbox"/> während oder unmittelbar nach der Auslagerung <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Abfüllung
<b>Benennung des tierischen Nebenproduktes</b> <input type="checkbox"/> Verarbeitetes tierisches Protein <input type="checkbox"/> Blutprodukt <input type="checkbox"/> Rohmaterial / Heimtierfutter (Kategorie ) <input type="checkbox"/> Fleisch-Knochen-Mehl (Kategorie ) <input type="checkbox"/> Fett oder Fettderivat (Kategorie ) <input type="checkbox"/> ODM / BVM (org. Düngemittel / Bodenverbesserungsmittel) <input type="checkbox"/> Kauspielzeug <input type="checkbox"/> Gärrest (hygienisiert) <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
<b>Angaben über die Größe der beprobten Partie</b> vorgefundene Menge: _____ ggf. gelieferte Menge: _____ ggf. Art, Anzahl u. Einzelgewicht d. Packungen: _____	

**Bei verpackten Waren bitte Kennzeichnung und Lieferschein beifügen**

Hersteller: \_\_\_\_\_

Handelsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Chargennummer: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben (z.B. MHD): \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Dem Unternehmer wurde Folgendes ausgehändigt:

- Durchsicht des Probenahmeprotokolls
- Versiegelte Gegenprobe
- Auf die Zurücklassung einer Gegenprobe wurde verzichtet.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Probenehmer/in

**Untersuchungsspektrum\***

Mikrobiologie nach VO (EU) Nr. 142/2011	Fremdstoffe / Vergällung / Marker	Tierartenbestimmung (Verfütterungsverbot VO (EG) 999/2001)
<input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae <input type="checkbox"/> Enterococcaceae <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> CaCO <sub>3</sub> (Calciumcarbonat) <input type="checkbox"/> GTH (Glycerintriheptanoat)	<input type="checkbox"/> Ruminanten-DNA <input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Geflügel <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Sonstige: _____

\* Bemerkungen / Hinweise zum Untersuchungsspektrum: