

## Probenbegleitschein Fleischzubereitung

Dieser Begleitschein dient der Vereinfachung der Mitteilung der genauen Untersuchungsparameter an das Labor.

Einsender:

beauftragtes Labor:

1.	<b>Produktbezeichnung:</b>
2.	<b>Herstellungsdatum:</b>
3.	<b>Probenbeschriftung:</b>
4.	<b>Probenahmedatum:</b>
5.	<b>Probenzustand beim Versand:</b> <input type="checkbox"/> frisch <input type="checkbox"/> gefroren
6.	<b>Wochentag (Probenahme):</b>
7.	<b>Probenmenge:</b> <input type="checkbox"/> 5 x 1 Teilprobe zu je mindestens 100g Teilprobe 1: Angabe Uhrzeit: _____ Teilprobe 2: Angabe Uhrzeit: _____ Teilprobe 3: Angabe Uhrzeit: _____ Teilprobe 4: Angabe Uhrzeit: _____ Teilprobe 5: Angabe Uhrzeit: _____ <input type="checkbox"/> mit der Bitte um Poolung im Labor
8.	<input type="checkbox"/> Fleischzubereitung zum <b>Rohverzehr</b> <input type="checkbox"/> Fleischzubereitung zum <b>Braten/ Erhitzen</b>
9.	<b>Haltbarkeit</b> auf Einzelhandelsebene <input type="checkbox"/> < 5 Tage <input type="checkbox"/> > 5 Tage
10.	<b>Tierart:</b> <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

**Ich beauftrage das Labor die Untersuchung der oben genannten Proben gem. VO (EG) Nr. 2073/2005<sup>1</sup> (unter Einhaltung der vorgegebenen DIN EN ISO Normen) durchzuführen, auf:**

<input type="checkbox"/> Salmonellen (gem. ISO 6579 <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> E.coli (gem. ISO 16649-1/2 <sup>2</sup> )
<input type="checkbox"/> Aerobe mesophile GKZ (gem. ISO 4833 <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes (gem. ISO 11290-2 <sup>2</sup> )

- Ich bitte um eine Beurteilung des Befundes gem. VO (EG) Nr. 2073/2005 mit folgendem Wortlaut: **befriedigend/akzeptabel/unbefriedigend** bzw. **befriedigend/unbefriedigend**. Bitte informieren Sie mich, wenn Ihr Labor diese Dienstleistung nicht anbietet.
- Sofern eine gesetzliche **Mitteilungspflicht aufgrund eines abweichenden Befundes** (gem. § 3 ZoonoseV<sup>3</sup> bzw. § 44 Abs. 4a LFGB<sup>4</sup>) an die zuständige Behörde besteht, beauftrage ich Sie, diese unverzüglich vorzunehmen und mir den Befund umgehend mitzuteilen.  
 Kontaktdaten der zuständigen Behörde: [veterinaeramt@landkreisgoettingen.de](mailto:veterinaeramt@landkreisgoettingen.de); Fax: 0551 525-2570

Datum/Unterschrift des Lebensmittelunternehmers/Auftraggebers

<sup>1</sup> Verordnung (EG) Nr. 2073/2005 der Kommission vom 15. November 2005 über mikrobiologische Kriterien für Lebensmittel, in der z. Z. geltenden Fassung

<sup>2</sup> ggf. Referenzmethode, welche die DIN EN ISO-Norm erfüllt

<sup>3</sup> Verordnung mit lebensmittelrechtlichen Vorschriften zur Überwachung von Zoonosen und Zoonoseerregern (ZoonoseV) vom 8. August 2007 (BGBl. I S. 1816, 1871), i.g.F.

<sup>4</sup> Lebensmittel-, Bedarfsgegenstände- und Futtermittelgesetzbuch (Lebensmittel- und Futtermittelgesetzbuch- LFGB) vom 15. September 2021 (BGBl. I, S. 4235), i.g.F.

**(bitte von ausgefülltem Untersuchungsantrag vor dem Versenden der Proben unbedingt eine Kopie / Foto für Ihre Unterlagen machen und abheften)**