



**SANITEL SCHWEINE**

Datum: 20/06/25  
Version 12 Seite 1/4

DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN	DEM DIENST EIGENKONTROLLE VORBEHALTEN:
Reçu par : Envoi postal <input type="checkbox"/> Accueil <input type="checkbox"/> Boîte aux lettres <input type="checkbox"/> Fax / mail <input type="checkbox"/> Personnel ou tierce personne : <input type="text"/> Reçu le <input type="text"/> par <input type="text"/> TRAC <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Boulevard Saintelette 57      Tél : 083/23.05.15 – option 3 7000 MONS      sanitel.porc@arsia.be Date réception AC-A : <input type="text"/> N° opérateur : <input type="text"/> Transmis à la compta le <input type="text"/> N° troupeau : <input type="text"/> N° FCAD <input type="text"/>

**ANGABEN VERANTWORTLICHER – BESTAND - KUNDE**

In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (schwarze/blau Tinte oder computergestützt)

Nr. des Bestands oder Etikett  
**BE**

- 1. Registrierung**    **Reaktivierung**    **Änderung Verantwortlicher:**  
alle Felder müssen ausgefüllt werden (eventuell Vermerk 'ENTFÄLLT')
- Änderung -**    **Änderung der Adresse durch die Verwaltung:**  
die Nr. des Bestands ausfüllen + zu ändernde Angaben + das Dokument datieren und unterschreiben
- Aufgabe:** die Nr. des Bestands ausfüllen + Name / Vorname oder Bezeichnung + das Dokument datieren und unterschreiben (wenn Sie noch Ohrmarken in Vorrat haben, fügen Sie diese dem Dokument B-02 bei)

**A. ANGABEN DES SANITÄR VERANTWORTLICHEN**

Wenn natürliche Person

Name:       Vorname:   
 Sprache: FR  DE       Geschlecht: M  W       **Nr. Nationalregister:**

Wenn Vereinigung, GmbH, AG, KG, OHG, ....      Sprache: FR  DE

Bezeichnung

NAME der Gesellschafter	VORNAME	Nr. Nationalregister
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse:

Nr.:       Briefkasten:       Postleitzahl:       Land:

Gemeinde:       Ort:

Tel.:       Handy:

E-Mail:  @

Ich bin bereits in SANITEL bekannt als Halter von: Rinder <input type="checkbox"/> Geflügel <input type="checkbox"/> Laufvögel <input type="checkbox"/> Schafe <input type="checkbox"/> Ziegen <input type="checkbox"/> Hirsche <input type="checkbox"/> Kameliden <input type="checkbox"/> Kaninchen <input type="checkbox"/>	Benutzer <b>CERISE</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
---	---



**SANITEL SCHWEINE**

**B. ANGABEN DES BESTANDS**

Adresse:

Nr.:  Briefkasten:  Postleitzahl:  Land:

Gemeinde:  Ort:

Besteht bereits in SANITEL ein Bestand einer anderen Tierart an gleicher Adresse? Ja  Nein

Rinder  Geflügel  Laufvögel  Schafe  Ziegen  Hirsche  Kameliden  Kaninchen

**C. ART DES BESTANDS**

- Zuchtbetrieb  Betrieb mit Zuchtferkeln  Betrieb mit Mastschweinen
- Betrieb mit als Heimtier gehaltenen Schweinen  Quarantäne-Betrieb  Betrieb mit Jungsauen/Jungeber
- Betrieb mit Wildschweinen  Geschlossener Betrieb  Gemischter Betrieb

Kategorie	Kapazität
Zuchtschweine	<input type="text"/>
Mastschweine	<input type="text"/>
Jungsauen/Jungeber	<input type="text"/>
Ferkel	<input type="text"/>
Als Heimtier gehaltenes Schwein	<input type="text"/>

*Erklärung der Kategorien gemäß dem K.E. vom 20/05/22 (Fortsetzung AHL)*

- *Zuchtschwein: weibliches Schwein (Sau), das für die Erzeugung von Ferkeln gehalten wird und als solches ab dem ersten Abferkeln gilt und männliches Schwein (Eber), das zur Fortpflanzung verwendet wird.*
- *Mastschwein: männliches oder weibliches Schwein, ausgenommen Ferkel, das zur Fleischerzeugung gehalten wird.*
- *Jungsau/Jungeber: weibliches Schwein (Jungsau), das kein Ferkel ist, das zur Aufzucht bis zum Stadium des Zuchtschweins gehalten wird und vor seinem ersten Wurf als solches zu betrachten ist und männliches Schwein (Jungeber), das kein Ferkel ist, das zur Aufzucht bis zum Stadium des Zuchtschweins gehalten wird.*
- *Ferkel: ab dem Absetzen bis zu dem Zeitpunkt, an dem das Schwein zum Zucht- oder Mastschwein wird, oder ab einem Gewicht von +/- 25 kg oder dem Alter von +/- 3 Monaten.*
- *Als Heimtier gehaltenes Schwein: Schwein, das gehalten wird, ohne es für die Zucht zu verwenden oder zu vermarkten. Weder das Tier, noch seine Erzeugnisse dürfen in die Nahrungsmittelkette gelangen oder für den Eigenverbrauch bestimmt sein.*

**D. KONTROLLIERTE UNTERKUNFT -> Anfrage zum Erhalt oder Entzug des Status «kontrollierte Unterkunft»**

**Zum Erhalt dieses Status muss der Tierhalter die untenstehenden Bedingungen einhalten.**

**Ich, Unterzeichner, verpflichte mich daher:**

1. Zu verhindern, dass Nagetiere, andere Säugetiere und fleischfressende Vögel in die Gebäude gelangen, in denen die Schweine gehalten werden.
2. Ein Programm zur Bekämpfung der Schädlinge einzuführen und ein diesbezügliches Register zu halten.
3. Lediglich Lebensmittel zu benutzen, die von anerkannten Unternehmen stammen.
4. Diese Lebensmittel so aufzubewahren, dass Nagetiere keinen Zugang haben.
5. Die toten Tiere sofort einzusammeln, zu identifizieren und entfernen zu lassen.
6. Die Nähe einer Deponie zu berücksichtigen: siehe Punkt 11.
7. In meinen Bestand lediglich Schweine einzuführen, die aus Betrieben stammen, die mit dem System «kontrollierte Unterkunft» arbeiten.
8. Die Identifizierung und Registrierung aller Schweine, für die ich verantwortlich bin, korrekt durchzuführen.
9. Alle Schweine meiner Zucht, ab ihrer Geburt, auf kontinuierliche Art, nach dem System der «kontrollierten Unterkunft» zu halten.
10. Jeglichen Auslauf zu verbieten: siehe Punkt 12.



**SANITEL SCHWEINE**

Datum: 20/06/25  
Version 12 Seite 3/4

**Sollte dies für meinen Betrieb gelten, erkläre ich:**

- 11. Alle zusätzlichen Maßnahmen bezüglich der Punkte 1, 2 und 4 zu treffen, da meine Schweinezucht sich in der Nähe (< 1 km) einer Deponie befindet.
- 12. Mein Unterbringungssystem angepasst zu haben und von nun an auf Auslauf zu verzichten, den die Schweine bis jetzt hatten.

**=> Ich möchte meine Schweine unter den Bedingungen der «kontrollierten Unterkunft» halten und daher den Status «kontrollierte Unterkunft» erhalten**

ja  nein --> in diesem Fall, Auslauf  ja /  nein

**E. RECHNUNGSANGABEN**

Zur Information: Die nachstehenden Angaben beziehen sich auf die Rechnungsdaten für die ARSIA; beachten Sie, dass, falls Sie eine Rechnung von der FASNK erhalten sollten, diese auf den Daten des sanitär Verantwortlichen basieren wird.

**E.1. Kontaktdaten**

**Wenn natürliche Person**

Name:  Vorname

Sprache: FR  DE  Geschlecht: M  W  **Nr. Nationalregister:**

**Wenn Vereinigung, GmbH, AG, KG, OHG, ....** Sprache: FR  DE

Bezeichnung

NAME der Gesellschafter	VORNAME	Nr. Nationalregister
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

=> wenn die folgenden Kontaktdaten mit denen von Punkt A (sanitär Verantwortlicher) übereinstimmen, können Sie mit Punkt E.2 fortfahren.

Adresse:

Nr. :  Briefkasten:  Postleitzahl:  Land:


Gemeinde:  Ort:

Tel.:  Handy:

E-Mail :  @

**E.2. MwSt.**

Nicht steuerpflichtig:  wenn MwSt. ->Code Land + Nr.:

	Association Régionale de Santé et d'identification Animales – asbl Regionale Vereinigung der Tiergesundheit und -Identifizierung -V.o.G.	<b>FORM/C/10-2</b> LOG/C/11-1, -2, -3	<b>B-02</b>
	<b>SANITEL SCHWEINE</b>	Datum: 20/06/25 Version 12 Seite 4/4	

**E.3. Kundennummer ARSIA**

Kundennummer ARSIA :  beibehalten  auflösen  ändern  reaktivieren   
 Neuer Kunde

**E.4. ARSIA +**

Mitgliedschaft ARSIA+ (der Unterzeichner erklärt, die Verordnung zur Kenntnis genommen zu haben): Ja  Nein

**E.5. Bankdaten**

IBAN :   
 BIC :

**E.6. Unterschrift(en)**

Ich, Unterzeichner, erkläre hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum:   
 Name des / eines Unterzeichners

Obligatorische Unterschrift

Bei Übernahme des Bestands → Unterschrift 'zwecks Einverständnis' des/eines aktuellen Verantwortlichen  
 Name des Unterzeichners (im Todesfall, bitte 'verstorben' angeben):

Übernahme:  
 Unterschrift des / eines 'aktuellen'  
 Verantwortlichen

\* Indem Sie dieses Formular unterschreiben, erklären **Sie, unsere allgemeinen Bedingungen**, die auf beiliegendem Dokument vermerkt sind (LT/C/00) und unter [www.arsia.be](http://www.arsia.be) verfügbar sind, zur Kenntnis genommen zu haben und **zu akzeptieren**.  
 Ich bestätige außerdem, dass ich die Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten gelesen habe, verfügbar auf [www.arsia.be](http://www.arsia.be)  
 Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß Art.6 des KE vom 20/05/22 zur Einführung eines Systems zur Identifizierung und Registrierung der Schweine, die ARSIA VoG berechtigt ist, meine, in diesem Formular mitgeteilten persönlichen Daten zu verarbeiten

<b>DER BUCHHALTUNG VORBEHALTEN</b>			
Date de réception .... / .... / .....	Date de traitement .... / .... / .....		
Création client <input type="checkbox"/>	Réactivation client <input type="checkbox"/>	Suppression client <input type="checkbox"/>	Correction client <input type="checkbox"/>
Création lien <input type="checkbox"/>	Réactivation lien <input type="checkbox"/>	Suppression lien <input type="checkbox"/>	Correction lien <input type="checkbox"/>
<b>DEM DIENST VORBEHALTEN (communication à AC-A)</b>			
..... .....			