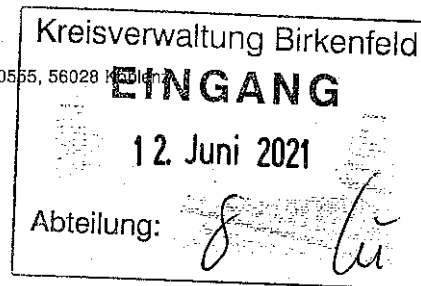




Landesuntersuchungsamt, Postfach 300555, 56028 Koblenz

Kreisverwaltung Birkenfeld  
Lebensmittelüberwachung  
Schneewiesenstr. 25  
55765 Birkenfeld



Blücherstr. 34  
56073 Koblenz  
Telefon 0261/9149-599  
Telefax 0261/9149-55576  
poststelle.lith@lua.rlp.de  
www.lua.rlp.de

11.06.2021

**Mein Aktenzeichen**

2021-00160003  
Bitte immer angeben!

**Ansprechpartner(in)/Email**

Dr. Dierk Clos  
dierk.clos@lua.rlp.de

**Telefon/Fax**

0261/9149-362  
0261/9149-55576

**Kurzbericht**

Probenummer Einsender: BIR-3007/2021

Entnahmedatum: 17.05.2021

Eingangsdatum: 18.05.2021

Eingangstemperatur:

Untersuchungsbeginn: 18.05.2021



LUA-Probennummer: 2021-00160003

Labor-Probennummer: 4202-2021-000392

Bezeichnung: Forellen; Muskulatur von Fischen

Matrixcode: 200037; Forellen; Muskulatur mit Haut

An der Probe wurden folgende Untersuchungen durchgeführt:

beta-Lactam-Antibiotika, Sulfonamide, Makrolide, Chinolone, Tetracycline, Pleuromutiline (2002/657/EG)

TPM-Farbstoffe Bestätigung

**Die Probe ergibt im Rahmen der durchgeführten Untersuchungen keinen Grund zur Beanstandung.**

Im Auftrag

Dr. Dierk Clos, Arbeitsbereichsleitung

Anlage: Entnahmeniederschrift

Dieses Dokument wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die untersuchte/-n Probe/-n.

Der Prüfbericht darf ohne die schriftliche Zustimmung des Landesuntersuchungsamtes nicht auszugsweise vervielfältigt werden.

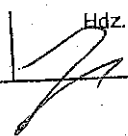
Die Zustimmung kann abweichend davon vom Landesuntersuchungsamt für bestimmte Personen oder Verwendungszwecke allgemein erteilt werden. Im Falle der auszugsweisen Vervielfältigung trägt der Zustimmungsempfänger die Verantwortung für die Wahrung des Inhalts.

Zur Untersuchung auf  Rückstände pharmakologisch wirksamer Substanzen  
 Elemente  
 organische Rückstände und Kontaminanten  
 Farbstoffe + MultiAB

Ei La jes  
 4202-2021-000392

**Landesuntersuchungsamt**  
 Abt. Tiermedizin, 56073 Koblenz

Eing.: 18. Mai 2021

Uhrzeit: 12 Hdz. 

Bitte übersenden an: Landesuntersuchungsamt  
 ILTH Koblenz, Blücherstraße 34, 56073 Koblenz  
 ILC Speyer, Nikolaus-von-Weis-Straße 1, 67346 Speyer

Versandart  
 Kurierdienst  Post  eigene Abgabe

Einsender **Kreisverwaltung Birkenfeld**  
 Abt. 8 Veterinärwesen, Landwirtschaft  
 Schneewiesenstraße 25  
 55765 Birkenfeld

Probe-Nr. der Einsenders  
BIR-3007/2021

**Probenahmegrund**  
 Planprobe  
 Verdachtsprobe

**Angaben zum Tier**

Ohrmarken-Nr. Schlagstempel-Nr. Schlacht-Nr.

**Entnahmebetrieb**  
 Erzeugerbetrieb  Schlachtbetrieb  
 Betriebsnummer: 07 1340100/12  
 Name: Andrea u. Dietmar Windsberger  
 Verfügungsbeauftragter: Naturnahe Aufzucht von Regenbogenforellen  
 (Adresse) Bachforellen und Saiblingen in biologisch intakten Gewässern des Hunsrück-Hochwaldes Speisegaststätte mit Übernachtung - Angelanlage

**Herkunft (landwirtschaftlicher Betrieb bzw. Revier und Gemarkung bei Wild)**

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

<b>Matrix</b>	<b>Menge</b> <u>122</u>	<b>Tierart</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>weitere Angaben</b>
<input type="checkbox"/> Muskulatur	_____ g	<input type="checkbox"/> Mastrind	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Erzeugnis gemäß
<input type="checkbox"/> Leber	_____ g	<input type="checkbox"/> Mastschwein	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Öko-Verordnung
<input type="checkbox"/> Niere	_____ g	<input type="checkbox"/> Pferd	<input type="checkbox"/> kastriert	<input type="checkbox"/> Freilandhaltung
<input type="checkbox"/> Fett	_____ g	<input type="checkbox"/> Mastlamm		<input type="checkbox"/> Bodenhaltung
<input type="checkbox"/> Milch	_____ ml	<input type="checkbox"/> Schaf	<b>Alter</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eier	_____ Stück	<input type="checkbox"/> Wildschwein	<u>17</u> Monate	
<input type="checkbox"/> Honig	_____ g	<input checked="" type="checkbox"/> <u>ganzer Fisch</u>		<u>Regenbogenforelle</u>
<input type="checkbox"/>	_____ g			

**Anmerkungen/Feststellungen**

Gegenprobe  
 zurückgelassen; Ablauf der Versiegelungsfrist: \_\_\_\_\_  
 nicht zurück gelassen; Grund Kein Anlass

Betriebsangehöriger  
 Name in Druckschrift und Unterschrift  
Andrea Windsberger

Probenahme - Ort  
Börfink

Probenahme - Datum/Uhrzeit  
17.05.21 10:00

Probenehmer  
 Name in Druckschrift und Unterschrift  
