



Betrieb:

Adresse:

LFBIS:

Datum, Uhrzeit:

Auskunftserteilende Person:

Amtstierarzt/ärztin:

Tierschutzkontrolle

Grund des Betriebsbesuches:

Kontrolle angekündigt:

☐ ja

☐ nein

Im Rahmen der heute stattgefundenen Kontrolle wurden auf Ihrem Betrieb folgende **tierschutzrelevante Mängel** festgestellt:

Mängel	Vor Ort angeordnete Maßnahmen	Frist

Bemerkungen der auskunftserteilenden Person zu dieser Kontrolle:

.....
.....

Unterschrift:

Betriebsleiter/-in:

Amtstierarzt/ -ärztin:

Kontrollbericht wird per E-Mail übermittelt
E-Mailadresse:

