



**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:

.....  
.....

Kontrollbericht wird per E-Mail übermittelt  
E-Mailadresse:

Hinweis an MFA- Antragsteller: Konditionalitätsrelevante Mängel werden an  
an die AMA weitergeleitet

Unterschrift:

Betriebsleiter/-in:

Amtstierarzt/ -ärztin:

