



Betrieb:

Adresse:

LFBIS:

Auskunftserteilende Person:

Datum, Uhrzeit:

Amtstierarzt/-ärztin:

Tierschutzkontrolle

Grund des Betriebsbesuches:

Kontrolle angekündigt: ☐ ja ☐ nein

Mängel festgestellt: ☐ 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 die AMA weitergeleitet

Unterschrift Betriebsleiter/-in:

Unterschrift Amtstierarzt/-ärztin: