

Schlachtier- und Fleischuntersuchung

Abrechnungsexemplar (je Monat bzw. je Untersuchung mit Mindestgebühr)

Betrieb:	Vet.Kontr.Nr.:
Adresse:	Kategorie:
Fleischuntersuchungsorgan:	Ident.Nr.:
Monat/Jahr (bzw. Datum/Uhrzeit):	Mindestgebühr:

Tarif	Einheit	Tierart/Leistung	Anzahl										
			Normaltarif	Zuschlag 35%	Zuschlag 100%		Notschlacht.	Bakt.Unters.	BSE	Hemmstoffe	Rückstands.	2. Untersuch.	
A1	Stück	Stier											
		Ochsen											
		Kalbinnen											
		Kühe											
A1	Stück	Fohlen											
		Pferde u. a. Einhufer											
A2	Stück	Kälber männlich											
		Kälber weiblich											
A3	Stück	Mastschweine											
		Zuchtschweine											
A4	Stück	Schafe											
		Ziegen											
A5	Stück	Lämmer bis 3 Monate											
		Ferkel bis 35 kg Lg.											
		Zuchtwild bis 9 kg											
A6	Stück	Zuchtwild bis 30 kg											
A7	Stück	Zuchtwild über 30 kg					Stück						
A8	1/4 Std.	Wild aus freier Wildbahn											
		Wildschweine a.fr.Wildb.											
A9	1/4 Std.	Hühner											
A10	Stück	Puten u.sonst. Geflügel											
A11	1/4 Std.	ersatzw. Unters.v. Geflügel											
A12	1 Std.	Hilfskräfte gem. § 2											
A13	1/4 Std.	Kaninchen											
D	Anzahl	§28 Überprüfung bestätigt											
D	Anzahl	§28 Überprüf. nicht bestät.											
B1	Stück	Trichinen Kompr. Hausschweine					Wegentschädigung (1Fahrt=Hin-u.Rückweg)						
		Trichinen Kompr. Wildschweine					Anzahl d. Fahrten		Km				
		Trichinen Kompr. Pfd./ and. Tiere											
B2	Stück	Trichinen Verd. Hausschweine					öffent. Verkehrsmittel (Währung)						
		Trichinen Verd. Wildschweine					Versandspesen (lt. Beleg)						
		Trichinen Verd. Pfd./ and. Tiere					Sachleistungen (lt.Beleg)						

Der Unterfertigte versichert, daß die Angaben mit den Eintragungen im Protokollbuch übereinstimmen und die eingetragenen Wegstrecken zur Durchführung der Schlachtier- und Fleischuntersuchung und der Trichinenschau zurückgelegt worden sind.

Datum, Unterschrift