

Betrieb: \_\_\_\_\_

## **Dokumentation der tierärztlichen Bestandsbesuche**

(bei Rinder haltenden Betrieben mind. 1 x jährlich, bei Schweine haltenden Betrieben mind. 2 x jährlich)

**Ergebnisse des Stallrundgangs am \_\_\_\_\_ :**

**Folgende Maßnahmen müssen vom Tierhalter eingeleitet werden:**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Tierhalter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Tierarzt: \_\_\_\_\_