|  |  |
| --- | --- |
|  **Schlachttier- und Fleischuntersuchung** **Untersuchungsschein**  | coo{1000 |
| Amtliche Tierärztin / Amtlicher Tierarzt | Datum der Beurteilung: |
| Verfügungsberechtigte/-r: | Protokoll-Nr. (fortlaufende Nummer): |
| Im Zuge der Schlachttier- und Fleischuntersuchung ist folgende Beurteilung erfolgt: |
| * Fleisch von ........[ Anzahl] ........................... [Tierart]...................................... [Kennzeichen]
* Fleisch von ........[ Anzahl] ........................... [Tierart]...................................... [Kennzeichen]
* Fleisch von ........[ Anzahl] ........................... [Tierart]...................................... [Kennzeichen]

**genusstauglich** |
| * Fleisch von ........[ Anzahl] ........................... [Tierart]...................................... [Kennzeichen]
* Fleisch von ........[ Anzahl] ........................... [Tierart]...................................... [Kennzeichen]
* Fleisch von ........[ Anzahl] ........................... [Tierart]...................................... [Kennzeichen]

**genussuntauglich** |
| Begründung: | Einstufung – Verwertung: |
| * Kategorie 1
* Kategorie 2
* Kategorie 3
* Ordnungsgemäße Verwendung bzw. Beseitigung
 |
| ……………………………..………Datum | ……………………………………………………..Stempel und Unterschrift amtliche Tierärztin / amtlicher Tierarzt |