

<b>Erhebungsbogen Schlachtgeflügeluntersuchung</b>			Mastdurchgang Nr..... vom ..... bis .....		
Name, Vorname/Firmenname: Mastbetrieb/Standort der Tiere:			Registrier- Betriebs-Nr:	Stall Nr:	Stallnutzfläche:
Anschrift: Straße, Nr., PLZ, Ort:			<input type="checkbox"/> Stadtwasser <input type="checkbox"/> Brunnenwasser		
Bestandstierarzt:		Schadnagerbekämpfung: Datum: Durchführer:		Datum der Einstellung:	
Impfhelfer:		Flackerfreie Beleuchtung/Dunkelphase:		Rasse / Herden-Nr.:	
Futtermittellieferant:		Einstreuart:		Alter der Tiere:	
Herkunft der Tiere (Brütereier):	Ausstellungskolonie:	Letzte Salmonellen-Untersuchung Datum/Ergebnis:		Anzahl der eingestellten Tiere:	

**Bestandsregister**

Art des Geflügels/ Geschlecht	Datum der Vor/Endausstallung	Anzahl ausgest. Tiere	Alter	Ausst. Gewicht	Anzahl verendeter Tiere im Mastdurchgang	Schlachtbetrieb Name und Anschrift	Transporteur Name und Anschrift

**Arzneimiteleinsetz**

durchgeführte Impfungen		<u>Einsatz von Medikamenten - Stallbuch (Bestandsbuch)</u>							
Datum	Impfstoffart	Anwendungsdatum		Stall oder Abteil Nr.	Nummer Abgabebeleg	Medikamentbezeichnung	Menge Dosierung	Wartezeit in Tagen	Unterschrift der anwendenden Person
		von	bis						
Laborergebnisse (Datum)									

Datum:

Unterschrift:

**Alle Unterlagen sind sauber und geordnet zur Schlachtgeflügeluntersuchung vorzulegen, Stallbuch 5 Jahre aufbewahren**

Abrufbar: /www.lkclp.de/tierhaltung-ernaehrung/fleischhygiene/downloadangebote/Erhebungsbogen Schlachtgefluegeluntersuchung

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie unter [www.lkclp.de/datenschutz.php](http://www.lkclp.de/datenschutz.php)

MFB-08-927-CLP, Vers.1.0