



VVG MÜNSTERLAND eG

Gemeinsam. Weiter.

Kennzeichnung der Tiere lt. Lieferschein/Tierpass (Zusatzbeleg):

Name:	Betriebsnr./Registriernr. des Betriebes nach VVVO:
Anschrift:	
Telefon:	Futtermittelhersteller: _____
Fax:	QS: ☐ Ja ☐ Nein
Tierart: Rind	Anzahl der zu schlachtenden Tiere: _____

Schlachtbetrieb	Fahrer
-----------------	--------

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Lebensmittelunternehmers)