

Allgemeine Angaben

Betreuungsbesuch am: _____

Angaben zum Betrieb

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Name / Firma / Unternehmen: | Ansprechpartner: |
| Straße / Hausnummer: | PLZ / Ort: |
| Telefon / Mobil: | Telefax: |
| E-Mail: | Betriebsregistriernummer / VVVO-Nr.: |

Angaben zum Tierarzt

| | |
|----------------------|------------------|
| Name / Firma: | Ansprechpartner: |
| Straße / Hausnummer: | PLZ / Ort: |
| Telefon / Mobil: | Telefax: |
| E-Mail: | |

Allgemeine Beurteilung des Gesamtzustandes der verschiedenen Tiergruppen

Aktuelle Schwachpunkte oder Problemstellen

Durchgeführte und geplante diagnostische Maßnahmen

Therapeutisch notwendige Maßnahmen

Abschlussbeurteilung für den gesamten Betrieb

Nächster vorbeugender Bestandsbesuch (Mindestabstand 3 Monate)

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

| | | | | | | | | |
|-------|---------------|--|---------------|--|---------------|--|---------------|--|
| Jahr: | 1. Quartal | | 2. Quartal | | 3. Quartal | | 4. Quartal | |
|-------|---------------|--|---------------|--|---------------|--|---------------|--|

Gesundheitsstatus

Unverdächtig in Bezug auf melde- und anzeigepflichtige Tierkrankheiten Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift Landwirt

Unterschrift Tierarzt