



Bitte ankreuzen und Angaben leserlich im Blockschrift eintragen

Name des Betriebes:		
Betriebsregistriernummer / VVVO-Nr.:		
TSL-Betriebe der	<input type="checkbox"/> Einstiegsstufe	<input type="checkbox"/> Premiumstufe
Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass Tiere mit folgenden Ohrmarkennummern:		
	Ohrmarkennummer	
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
<input type="checkbox"/>	die Anforderungen der Richtlinie Mast von Rindern aus Milchkuhbetrieben in der jeweils gültigen Fassung erfüllen (Kopie des gültigen TSL-Zertifikats anbei).	
<input type="checkbox"/>	Die Tiere die gesamte Mastperiode über in einem TSL-Betrieb gehalten wurden.	
<input type="checkbox"/>	Die TSL-Anforderungen an den Transport der Tiere vom Herkunftsbetrieb zum Schlachtunternehmen eingehalten wurden.	

Ort, Datum

Unterschrift des Tierhalters