

Kennziffer des Landkreises 6 7 1 9 9 9

Nummer des Beschauers 224

Nummer des Gewerbebetriebes 9000

I. Anschrift des Schlachtenden (Name, Vorname, Wohnort, Straße) **BRHSCHKE HEINZ**

|                                       |       |         |           |   |
|---------------------------------------|-------|---------|-----------|---|
| Art der Beschau                       | Datum | Uhrzeit | Kilometer | Der Schlachtende hat an mich entrichtet für Gebühren und Auslagen: <b>11,-</b> DM |
| Schlachtierbeschau                    | 0402  |         |           | i. W.:  |
| Fleisch-/Trichinen-/Ergänzungsbeschau | 0502  |         |           | Ort der Beschau: <b>Heinrich 5.2.77</b>   |
| weitergehende Untersuchung            |       |         |           | Unterschrift des Beschauers:  |

|                              |                              |                              |                                   |                              |                                |                                 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 001 <input type="checkbox"/> | 002 <input type="checkbox"/> | 003 <input type="checkbox"/> | 004 <input type="checkbox"/>      | 005 <input type="checkbox"/> | 006 <input type="checkbox"/>   | 007 <input type="checkbox"/>    |
| Sonderfall                   | letztes Datum <b>0502</b>    | Summe der km                 | Gebühren für Konfiskatbeseitigung | Auslagen des Beschauers      | Auslagen gemäß Gebührensatzung | Eingehobener Betrag <b>11,-</b> |

II. Schlüsselzahlen: Besuch außerhalb normaler Arbeitszeit: 1 = Zuschlag um 100% 4 = Zuschlag um 50%  
 Besuch ohne Beschau und Staffelfung: 1 = Besuch ohne Beschau 2, 3, 4 = %-Satz der Staffelfung gem. Tarifrecht bzw. Gebührensatzung

Tierarten: 01 = Schweine 02 = Ferkel 03 = Rinder bis 6 Wochen (Kälber) 04, 41, 42, 43 = Rinder zwischen 6 Wochen und 3 Monate (je nach Landkreis)  
 51 = Ochsen 52 = Bullen 53 = weibl. Rinder bis zum 1. Kalb 06 = Kühe  
 07 = Schafe 08 = Ziegen 09 = Einhufer 10 = Hunde 11 = Wildschweine 12 = Sonstige Trichinenschaupflichtige

|   |     |    |     |   |     |   |     |   |
|---|-----|----|-----|---|-----|---|-----|---|
| Besuch außerhalb normaler Arbeitszeit                             | 101 | 0  | 201 | 0 | 301 | 0 | 401 | 0 |
| Besuch ohne Beschau und Staffelfung                               | 102 | 0  | 202 | 0 | 302 | 0 | 402 | 0 |
| Tierart   | 103 | 01 | 203 |   | 303 |   | 403 |   |
| Anzahl  | 104 | 7  | 204 |   | 304 |   | 404 |   |
| davon nicht versichert  | 105 |    | 205 |   | 305 |   | 405 |   |
| Schlachtierbeschau  | 106 | 7  | 206 |   | 306 |   | 406 |   |
| Schlachterlaubnis nicht erteilt                                   | 107 |    | 207 |   | 307 |   | 407 |   |
| Fleischbeschau  | 108 | 7  | 208 |   | 308 |   | 408 |   |
| Trichinenschau  | 109 | 7  | 209 |   | 309 |   | 409 |   |
| Ergänzungsbeschau veranlaßt                                       | 110 |    | 210 |   | 310 |   | 410 |   |
| Nur von tierärztlichen Beschauern bei Beanstandungen auszufüllen: |     |    |     |   |     |   |     |   |
| Ergänzungsbeschau durchgeführt                                    | 111 |    | 211 |   | 311 |   | 411 |   |
| Notschlachtung  | 112 |    | 212 |   | 312 |   | 412 |   |
|   | 113 |    | 213 |   | 313 |   | 413 |   |
|   | 114 |    | 214 |   | 314 |   | 414 |   |
| weitergehende Untersuchung durchgeführt                           | 115 |    | 215 |   | 315 |   | 415 |   |
| davon nicht versichert  | 116 |    | 216 |   | 316 |   | 416 |   |
| Ergänzungstrichinenschau  | 117 |    | 217 |   | 317 |   | 417 |   |
| taugliche Tiere   | 118 |    | 218 |   | 318 |   | 418 |   |

III. Schlüsselzahlen: 1 = Tierkörper minderwertig 2 = Tierkörper bedingt tauglich 3 = Tierkörper untauglich 4 = Tierkörper tauglich (schwachfönnige Rinder) 5 = Tierteile

|        | Schl. | Anzahl | Grund | Grund | Grund | Schl. | Anzahl | Grund | Grund | Grund | Schl. | Anzahl | Grund | Grund | Grund | Schl. | Anzahl | Grund | Grund | Grund |  |
|--------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--|
| P4 151 |       |        |       |       |       | 251   |        |       |       |       | 351   |        |       |       |       | 451   |        |       |       |       |  |
| 152    |       |        |       |       |       | 252   |        |       |       |       | 352   |        |       |       |       | 452   |        |       |       |       |  |
| 153    |       |        |       |       |       | 253   |        |       |       |       | 353   |        |       |       |       | 453   |        |       |       |       |  |
| 154    |       |        |       |       |       | 254   |        |       |       |       | 354   |        |       |       |       | 454   |        |       |       |       |  |
| 155    |       |        |       |       |       | 255   |        |       |       |       | 355   |        |       |       |       | 455   |        |       |       |       |  |
| 156    |       |        |       |       |       | 256   |        |       |       |       | 356   |        |       |       |       | 456   |        |       |       |       |  |
| 157    |       |        |       |       |       | 257   |        |       |       |       | 357   |        |       |       |       | 457   |        |       |       |       |  |

zur Endbeurteilung überwiesen an: \_\_\_\_\_  
 übernommen von: \_\_\_\_\_

Raum für Bemerkungen: