



Lieferschein Ferkel

I. Betriebsidentifikation und Angaben zu den Tieren:

Name: _____	Registriernummer des Betriebes nach VVVO: _____
Anschrift: _____	_____
Telefon: _____	Kennzeichnung der Tiere (Schlagstempel): _____
Fax: _____	Betriebsnr. des Ferkelerzeugers: _____

Tiere gemeldet: _____ Tiere geliefert: _____

Bemerkungen:

QS zertifiziert: Ja Nein

BIO / ÖKO: Ja Nein

Anlieferstelle: _____

Ware erhalten: _____

(Unterschrift Empfänger)

Ladebeginn	Ende	Entladung
------------	------	-----------

 Stückzahl bestätigt (Unterschrift Fahrer)

Ferkelimpfung:

<input type="checkbox"/> Mykoplasmen 2shot	<input type="checkbox"/> CIRCO
<input type="checkbox"/> Mykoplasmen 1shot	<input type="checkbox"/> APP
<input type="checkbox"/> PRRS	<input type="checkbox"/> Glässer
<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Sonstige: _____

Ferkelfutter:

Hersteller: _____

Bezeichnung: _____

MJ: _____

mehlförmig granuliert pelletiert

Medikamentenvergabe in den letzten zwei Wochen:

Ja Nein

Wenn ja, welches Medikament: _____

Grund der Anwendung: _____

Wartezeit: _____

Ja Nein

Wenn ja, bis zum: _____

Die erfolgten Impfungen werden im Impfkontrollbuch dokumentiert, das jederzeit im Betrieb eingesehen werden kann. Sollte es im Falle der Impfungen oder des betreuenden Tierarztes Änderungen geben, so verpflichtet sich der Ferkelerzeuger, dies dem Vermarkter oder dem zuständigen Erzeugerring sofort mitzuteilen.

Name und Anschrift des privaten, normalerweise hinzugezogenen Tierarztes:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Lebensmittelunternehmers)