

## Dokumentation der tierärztlichen Bestandsbetreuung im Rahmen der ITW Rind



### Landwirtschaftlicher Betrieb

<b>Name</b>	
<b>PLZ &amp; Ort</b>	
<b>VVVO-Nummer</b>	

### Tierarztpraxis

<b>Name Praxis</b>	
<b>PLZ &amp; Ort</b>	

### Durchgeführte Betriebsbesuche

Datum Besuch	x	Inhalt des Besuchs	x	Ergebnis	Unterschrift Tierarzt	Datum & Unterschrift Behebung der Maßnahme durch Tierhalter
		Versorgung der Tiere		keine weiteren Maßnahmen notwendig		
		Rationsberechnung		folgende Maßnahme(n) nötig:		
		Grundfutteranalyse				
		Tränkwasseranalyse				
		Befunddaten				

Datum Besuch	x	Inhalt des Besuchs	x	Ergebnis	Unterschrift Tierarzt	Datum & Unterschrift Behebung der Maßnahme durch Tierhalter
		Versorgung der Tiere		keine weiteren Maßnahmen notwendig		
		Rationsberechnung		folgende Maßnahme(n) nötig:		
		Grundfutteranalyse				
		Tränkwasseranalyse				
		Befunddaten				

Datum Besuch	x	Inhalt des Besuchs	x	Ergebnis	Unterschrift Tierarzt	Datum & Unterschrift Behebung der Maßnahme durch Tierhalter
		Versorgung der Tiere		keine weiteren Maßnahmen notwendig		
		Rationsberechnung		folgende Maßnahme(n) nötig:		
		Grundfutteranalyse				
		Tränkwasseranalyse				
		Befunddaten				

Datum Besuch	x	Inhalt des Besuchs	x	Ergebnis	Unterschrift Tierarzt	Datum & Unterschrift Behebung der Maßnahme durch Tierhalter
		Versorgung der Tiere		keine weiteren Maßnahmen notwendig		
		Rationsberechnung		folgende Maßnahme(n) nötig:		
		Grundfutteranalyse				
		Tränkwasseranalyse				
		Befunddaten				

Datum Besuch	x	Inhalt des Besuchs	x	Ergebnis	Unterschrift Tierarzt	Datum & Unterschrift Behebung der Maßnahme durch Tierhalter
		Versorgung der Tiere		keine weiteren Maßnahmen notwendig		
		Rationsberechnung		folgende Maßnahme(n) nötig:		
		Grundfutteranalyse				
		Tränkwasseranalyse				
		Befunddaten				

