|  |  |
| --- | --- |
| amtlicher Untersucher/amtliche Untersucherin | Betrieb / Zulassungsnummer  |
| **Aufzeichnung der Viertelstunden, Rüstzeiten und Zuschläge: (1.=Erstuntersucher/in, 2.=weitere/r Untersucher/in** |
|  | Schlachttier-untersuchunginkl. 10 min. Rüstzeit | Fleisch- untersuchunginkl. 10 min. Rüstzeit | Trichinen-unter-suchung | Hygiene-kontrolle | Doku-menta-tion | Wartezeit | Summe Viertelstunden | Zuschläge Sonderzeit, Viertelstunden [Anzahl] | Unterschrift Betriebsinhaber/-in bzw. beauftragte Person |
| 50% | 100% |
| **Datum**: | ………………. | 1. | 2. |  |  |  |  | 1. | 2. | 1. | 2. |  |  |
| Zeit [von/bis] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viertelstunden [Anzahl] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum**: | ………………. | 1: | 2: |  |  |  |  | 1. | 2. | 1. | 2. |  |  |
| Zeit [von/bis] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viertelstunden [Anzahl] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum**: | ………………. | 1. | 2. |  |  |  |  | 1. | 2. | 1. | 2. |  |  |
| Zeit [von/bis] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viertelstunden [Anzahl] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum**: | ………………. | 1. | 2. |  |  |  |  | 1. | 2. | 1. | 2. |  |  |
| Zeit [von/bis] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viertelstunden [Anzahl] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Datum**: | ………………. | 1. | 2. |  |  |  |  | 1. | 2. | 1. | 2. |  |  |
| Zeit [von/bis] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viertelstunden [Anzahl] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |