|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amtlicher Untersucher/amtliche Untersucherin | | | | | | | Betrieb / Zulassungsnummer | | | | | | | | |
| **Aufzeichnung der Viertelstunden, Rüstzeiten und Zuschläge: (1.=Erstuntersucher/in, 2.=weitere/r Untersucher/in** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Schlachttier-untersuchung  inkl. 10 min. Rüstzeit | Fleisch-  untersuchung  inkl. 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] |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |