

Name und Anschrift:

- TGD-Geschäftsstelle
 TGD-Betreuungstierarzt
 TGD-Tierhalter

Kontroll-Bericht

1. Kontrolldatum:
2. Kontrollorgan und Kontrollfirma:
3. Teilnehmende Personen
4. Checklisten-Fragen-Nr.:
für die Abweichungsprotokolle ausgestellt wurden: ____
5. bei „K-Beurteilung“: ____

Summe der Abweichungspunkte: ____

Berechnete Sanktionsstufe gemäß 4.1. TGD-Kontrollvorschrift Juni 2013: ____

Die Anordnung der zu setzenden Maßnahmen gemäß Maßnahmenkatalog erfolgt bei TGD-Betreuungstierarzt und TGD-Tierhalter durch die jeweilige TGD-Geschäftsstelle

Kontrollorgan

Kontrollierte Einheit

Unterschrift:

Unterschrift: