Aufzeichnungen über Lebendtieruntersuchungen bei Farmwild gemäß § 20 FlUVO

Tierhalter/Tierhalterin:

Name: ……..……..……..……..…..

Gehege: :……..…..

Datum der Lebendtier-untersuchung	**Anzahl der Tiere/evtl. Kennzeichnung**	**Bezug zur Gesundheitsbescheinigung des/der amtlichen Tierarztes/Tierärztin (Nr.)**	**Befund**	**Unterschrift**