

Bearbeitung AMA	EDV-mäßig erfasst	Datum/Paraphe	
	Visuell kontrolliert	Datum/Paraphe	

KONTROLLBERICHT – UND BEWERTUNGSBERICHT TIERSEUCHEN zur Vor-Ort-Kontrolle Cross Compliance 20..

Stempel Bezirksverwaltungsbehörde/Amtstierarzt

I. Allgemeine Angaben zur Kontrolle

BBK - Nummer:

--	--	--	--

Leiter der Amtshandlung:

Kontrolle: Datum/Uhrzeit

Kontrolle angekündigt:

☐ Nein

☐ Ja

Datum/Uhrzeit:

Antragsteller / Bewirtschafter:

Betriebsadresse:

(auszufüllen, wenn nicht ident mit Wohnadresse)

Name:

Anschrift:

PLZ; Ort:

Auskunft erteilt: ☐ Bewirtschafter

☐ andere Person:

Betriebs-Nr.
(Klienten-Nr.)

--

Betriebsstätten-Nr.
(Klienten-Nr.)

--

II. Kontrollierte Cross Compliance Bestimmung

Modul		Vor-Ort kontrolliert	Bewertung Fachbehörde	
			kein Verstoß	Datum/Paraphe
13	Transmissible spongiforme Enzephalopathien (TSE)	☐	☐	

Der Betrieb ist Tierhalter?

JA ☐

NEIN ☐

1. Hat der Tierbestand zum Zeitpunkt der Kontrolle eine Krankheit?

JA ☐

NEIN ☐

Wenn ja, welche:

2. Angaben der auskunftserteilenden Person zum Modul 13:

2.1. Meldung erfolgt?

JA ☐

NEIN ☐

2.2. Zeitpunkt (Datum und Uhrzeit) der Meldung:

2.3. Meldung erfolgte an:

☐ Bürgermeister

☐ Polizei

☐ Tierarzt, freiberuflich.

☐ Bezirksverwaltungsbehörde (Amtstierarzt)

2.4. Zeitpunkt des Auftretens erster Krankheitserscheinungen (= Seuchenausbruch):

2.5.. Beobachtete Krankheitserscheinungen:

3. Duldung und Einhaltung der behördlich angeordneten Maßnahmen:

JA ☐

NEIN ☐

Wenn nein, dann kurze Beschreibung:
.....
.....

Bemerkungen der auskunftserteilenden Person zu dieser Kontrolle:

.....
.....
.....

Eine Durchschrift des Kontrollberichts wurde

- ☐ dem Betriebsinhaber übergeben. ☐ der auskunftserteilenden Person übergeben und eine Information für den Betriebsinhaber über die Möglichkeit einer Stellungnahme zu den Prüfungsfeststellungen an Ort und Stelle zurückgelassen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Betriebsinhabers bzw.
der auskunftserteilenden Person

.....
Unterschrift des Leiters der Amtshandlung

Wenn eine Person nicht bzw. nur mittels Handzeichen unterfertigen konnte, die Unterfertigung verweigerte bzw. sich vor Abschluss der Niederschrift oder des ihre Aussage enthaltenden Teiles der Niederschrift entfernte. Angabe des Grundes, aus dem die Unterfertigung nicht erfolgte:

.....
Unterschrift des Leiters der Amtshandlung

