

**Schlachthausprotokoll + Dokumentation der Reinigung u. Desinfektion
+ Dokumentation der Schädlingskontrolle**

Tag der Schlachtung:

Tag der Zerlegung:

Name des Metzgers:

Laufende Nummer:	
-------------------------	--

Mikrobiologische Schlachtkörperbeprobung: ja nein
 beprobtes Schlachttier: Ergebnis zufriedenstellend: ja nein

Dokumentation der Reinigung und Desinfektion:

Gereinigt wurde mit (laut Herstellerfirma)

Desinfiziert wurde mit (laut Herstellerfirma)

Sicherheitsdatenblätter der oben genannten Mittel liegen bei: ja nein

	Schlachtung gereinigt		Schlachtung desinfiziert	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlachtraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zerlegeraum bzw. Verarbeitungsraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zerlegetisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hackstock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bandsäge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleischwolf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WC-Anlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kühlraumtemperatur:	Tag der Schlachtung	Grad Celsius:
	Tag der Zerlegung	Grad Celsius:

Schädlingskontrolle durchgeführt: ja nein
 Befall festgestellt nein ja (Schädlingsart:)
 wenn ja, durchgeführte Maßnahmen:

Entsorgung von tierischen Nebenprodukten: DAKA

 Entsorgungsmenge in kg: (davon SRM: kg)

Erhaltungs- u. Reinigungszustand der Schlachtstätte wurden überprüft: ja nein
 festgestellte Mängel:(behooben am:)

Folgende Belege sind beigefügt:

- Viehverkehrsschein Protokoll des SFU-Tierarztes TNP-Entsorgungsbeleg
 Befund der mikrobiolog. Schlachtkörperbeprobung

Der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit dieser Angaben!

Datum:.....

Unterschrift: