LKV SACHSEN

Ihre Sicherheit.
Ihr Erfolg.
Unsere Verpflichtung.

**Prüfung auf Gesundheit und Robustheit (Korrektur- und Ergänzungsbeleg ausschließlich für M/T- und N-Prüfschemen)**

| KA | Betriebsnummer | AE | Z | Prüfdatum | **M** | **S** | **I** | **F** | GEM | MBM | MBA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0 2 6** | | | | | | | | | | | |

| Prüfdatum | Ohrnummer | PKZ | Mkg | F-% | E-% | L-% | ZZ | HST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**GEM: Gemelk**
**PKZ:** **1** = Tier steht trocken

**MBM:** Melkbeginn morgens
**PKZ:** **2** = Tier gibt Kolostralmilch

**MBA:** Melkbeginn abends
**PKZ:** **3** = Ammenkuh

**Z=0:** Erstmeldung

**Z=8:** Löschen

**Z=9:** Korrektur

Datum .....

Unterschrift _____