..... / 20 . . Anlage 1
Lfd.Nr / Jahr

Arzneimittelanwendungs-, Arzneimittelabgabe- und Arzneimittelrückgabebeleg

Betrieb: (Name und Anschrift) **LFBISNr.:**	Legende: B=Behandlung durch Tierarzt NB=Nachbehandlung durch Tierarzt A=Abgabe von TAM R=Rückgabe an den Tierarzt Tierarten:(TA) **Rd** = Rind, **Schw** = Schwein **Schf** = Schaf, **Zg** = Ziege **Gfl** = Geflügel, **S** = Sonstiges	**Tierarzt:** (Name, Anschrift und Nr.)

	TA	Identität der/s Tiere/s OhrmarkenNr BoxenNr.	Diagnose-schlüssel (2 stellig)*	Menge pro Abgabe/ Rückgabe	Arzneimittel-bezeichnung (Handelsname)/ ChargenNr	Genaue Anleitung (Anwendungsmenge /-art, Dosierung pro Tier und Tag, Dauer der Anwendung, Mischanleitung)	Wartezeit in Tagen		
							Fleisch	Milch	
B O A O R O		Diagnose: NB O							
B O A O R O		Diagnose: NB O							
B O A O R O		Diagnose: NB O							

*Gemäß dem in den Amtlichen Veterinärnachrichten veröffentlichten Diagnoseschlüssel.
**Ich bestätige, dass ich vom Tierarzt über die Einhaltung der Wartezeiten gemäß § 12 Rückstandskontrollverordnung 2006 informiert wurde.

_____ Unterschrift des Tierhalters**)

_____ Unterschrift des Tierarztes

__ . __ . 20 __
Datum (Tag/Monat/Jahr)

Behandlungen durch den Tierhalter

Datum von – bis	Identität der/s Tiere/s sowie Standort	Arzneimittelbezeichnung (Handelsname)	Menge; Dosierung pro Tier und Tag; Anwendungsart	Unterschrift des Anwenders

☐ **Sonstige Bemerkungen** ☐ **Rücknahmebestätigung (Menge und Bezeichnung des TAM, Unterschrift des TA) usw.**