



LKV Sachsen-Anhalt e.V.  
 Angerstraße 6  
 06118 Halle/S.

# Begleitschein zur alternierenden Prüfung

## Angabe der Melkzeiten

Betriebsanschrift/Stempel

Betriebsnummer

AE

### Prüftag

Datum:

--	--	--	--

#### Probenahme

- abends  
 morgens

#### Gemelk

- Abend  
 Morgen  
 Gesamt

### Melkzeiten

am Tag vor  
der Prüfung:

abends

morgens

am Prüftag:

abends

morgens

#### Beginn

Stunde Minute

--	--

Stunde Minute

--	--

Stunde Minute

--	--

Stunde Minute

--	--

#### Ende

Stunde Minute

--	--

Stunde Minute

--	--

Stunde Minute

--	--

Stunde Minute

--	--

Für die Richtigkeit:

Datum:

Unterschrift: