



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: