

Melkbarkeitsprüfung

Betrieb :

Betriebsschlüssel :

HB..... K.V.....

Nachzucht:..... Eigenleistung:..... Wiederholung:.....

Prüftag :

Melkfrequenz:

Pers.Nr.-Prüfer:

Ohrmarke DE.03	Name- St.Nr	Letzte Kalbung	Milchmenge in Kg	Melkdauer in Min.	Nach- gemelk	DMG

Unterschrift : PrüferLandwirt.....