Aufzeichnungen über Medikamenteneinsatz bei Nutztieren

Bio Landwirtschaft AT-BIO-902

Datum der Behandlung	Behandeltes Tier (z.B. OM Nummer angeben)	Status	Krankheit / Diagnose	Eingesetztes Medikament *(Name und Wirkstoff angeben)*	Gesetzliche Wartefrist (in Tagen)	Doppelte Warte-frist gem. VO (EG) 834/2007	Unterschrift vom behandelnden Tierarzt