

**Abrechnung für Fahrspesen der Klauenkontrolleure bei der Moderhinke-Bekämpfung**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Datum	Arbeitsort	Kontrollierte Betriebe (Name, Vorname)	zurück- gelegte km	Anzahl kontrollierte Schafe	Kontrolle		Bemerkungen
					frei	Moderhinke reinfiziert	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>TOTAL</b>						

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontrolleurs: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie uns mit jeder Abrechnung 1 Einzahlungsschein Ihres Postcheck- oder Bankkontos bei.**