



Kriterien für das Regionalsiegel Berchtesgadener Land

(Stand 24. Oktober 2012)

Bewertungsbogen Kalbfleisch

Betrieb _____

Produkt _____

Bewertung am _____ durch _____
Name des Bewerbers

_____ erfüllt
[ja] [nein]

01 geboren in der Region _____

02 Aufzucht in der Region _____

03 Haltung nach Tierzuchtrichtlinie _____

04 Haltung auf Stroh im Laufstall erwünscht _____

05 Fütterung überwiegend mit Muttermilch _____

06 Medikamente dürfen nur für Therapiezwecke eingesetzt werden
(prophylaktische Parasitenbekämpfung und Impfung ausgenommen) _____

07 Einsatz von Wachstumsförderern und Leistungsförderern sind verboten _____

08 Transporte zum Schlachthof sind möglichst kurz zu halten
und dürfen maximal 2 Stunden nicht überschreiten _____

09 Schlachtung in der Region (eventuell in Traunstein) _____

11 Transporte und Schlachtung sollen so stressfrei wie möglich ablaufen _____

Gesamturteil (bitte ankreuzen) [ja] [nein]

Anmerkungen: _____

Unterschrift (Prüfer)

Unterschrift (Siegelnehmer)