

**Bezirksregierung.....**

**Befähigungsnachweis für Fleischkontrolleurinnen/Fleischkontakteure**

Frau/Herr.....geb. am.....  
in....., wohnhaft in.....  
.....

wird hiermit bescheinigt, dass sie/er vor dem unterzeichneten Prüfungsausschuss des Landes  
am..... für den theoretischen Teil und am.....für den praktischen Teil nach den  
Vorschriften für die fachlichen Anforderungen an das in der Fleischhygieneüberwachung tätige  
nicht-tierärztliche Personal (Fleischkontrolleur-Verordnung-FIKV) geprüft worden ist und den  
praktischen Teil bestanden hat. Die Gültigkeitsdauer dieses Nachweises regelt sich nach § 5 der  
genannten Vorschrift.

....., den.....

Dienstsiegel

Name, Dienstbezeichnung