

# Verarbeitungsauftrag

Auftraggeber / Rechnungsempfänger

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

## 1 Kalb

Hals	<input type="checkbox"/> Braten	<input type="checkbox"/> Rollbraten	<input type="checkbox"/> Ragout
Schulter	<input type="checkbox"/> Braten		
Brust	<input type="checkbox"/> Schnitten	<input type="checkbox"/> Rollbraten	<input type="checkbox"/> Rag/Hackfl.
Filet	<input type="checkbox"/> Ganz	<input type="checkbox"/> Geschnitten	
Nierstück	<input type="checkbox"/> Am Stück	<input type="checkbox"/> Plätzli	<input type="checkbox"/> Steak
Plätzli	<input type="checkbox"/> Am Stück	<input type="checkbox"/> Geschnitten	
Haxen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Hackfleisch	
Kottelet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Ragout	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Geschnetzeltes	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Hackfleisch	<input type="checkbox"/> Hackfleisch	<input type="checkbox"/> Würste	

### Gewicht / Stück pro Pack

Ragout	<input type="text"/>	Nur intern	<input type="text"/>
Geschnetzeltes	<input type="text"/>	Knochen Fett	<input type="text"/>
Hackfleisch	<input type="text"/>	Vakuumsäcke	<input type="text"/>
Steak	<input type="text"/>	Schlachtgewicht	<input type="text"/>
Plätzli	<input type="text"/>	Schlachtdatum	<input type="text"/>
Braten	<input type="text"/>		
Nierstück	<input type="text"/>		
Kottelet	<input type="text"/>		

Schlachttermin: \_\_\_\_\_

Den ausgefüllten Verarbeitungsauftrag bitte vorab faxen, oder spätestens am Auftragstag persönlich abgeben.

Tel 062 922 11 29      Nat 079 458 50 86  
 Fax Nr 062 922 37 24  
 info@schlachthaus-langenthal.ch