

Verarbeitungsauftrag

Auftraggeber / Rechnungsempfänger

Tel.: _____

1 Lamm

- | | | |
|-------------|--|--|
| Brust | <input type="checkbox"/> Ragout mit Bein | <input type="checkbox"/> Hackfleisch |
| Schulter | <input type="checkbox"/> Rollbraten | <input type="checkbox"/> Ragout |
| Nierstück | <input type="checkbox"/> Ganz | |
| Gigot | <input type="checkbox"/> Ganz | <input type="checkbox"/> Für Braten <input type="checkbox"/> Steak |
| Kotelet | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ragout | <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	
Gigot Steak	<input type="text"/>	Knochen Fett	<input type="text"/>
Hackfleisch	<input type="text"/>	Vakuumsäcke	<input type="text"/>
Braten	<input type="text"/>	Schlachtgewicht	<input type="text"/>
Nierstück	<input type="text"/>	Schlachtdatum	<input type="text"/>
Kotelet	<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