

# Verarbeitungsauftrag

Auftraggeber / Rechnungsempfänger

---

---

---

Tel.: 

---

## 1 Rind

- |                |                                      |                                      |                                    |  |
|----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Hals           | <input type="checkbox"/> Braten      | <input type="checkbox"/> Ragout      |                                    |  |
| Schulter       | <input type="checkbox"/> Braten      |                                      |                                    |  |
| Suppenfleisch  | <input type="checkbox"/> Ja          | <input type="checkbox"/> Nein        | <input type="checkbox"/> Nur Mager |  |
| Filet          | <input type="checkbox"/> Am Stück    | <input type="checkbox"/> Geschnitten |                                    |  |
| Entrecôte      | <input type="checkbox"/> Am Stück    | <input type="checkbox"/> Plätzli     | <input type="checkbox"/> Steak     |  |
| Plätzli        | <input type="checkbox"/> Am Stück    | <input type="checkbox"/> Geschnitten |                                    |  |
| Hohrücken      | <input type="checkbox"/> Steak       | <input type="checkbox"/> Am Stück    |                                    |  |
| Ragout         | <input type="checkbox"/> Ja          | <input type="checkbox"/> Nein        |                                    |  |
| Geschnetzeltes | <input type="checkbox"/> Ja          | <input type="checkbox"/> Nein        |                                    |  |
| Hackfleisch    | <input type="checkbox"/> Hackfleisch |                                      |                                    |  |

### Gewicht / Sück pro Pack

Ragout	<input type="text"/>
Geschnetzeltes	<input type="text"/>
Hackfleisch	<input type="text"/>
Braten	<input type="text"/>
Plätzli	<input type="text"/>
Entrecôte	<input type="text"/>
Suppenfleisch	<input type="text"/>

Nur intern

Knochen Fett	<input type="text"/>
Vakuumsäcke	<input type="text"/>
Schlachtgewicht	<input type="text"/>
Schlachtdatum	<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