

Datum: _____

Protokollnummer: _____

Qualitätsprüfung – Speisekarpfen

Teichwirt		Teich	
Name		Name	
Ort		Gemarkung	
Straße		Größe	

Fettmessung

Karpfen	1	2	3	4	5	6	Ø
Gewicht							
Fettgehalt Filet mit Haut							

Geschmacksprobe (Moselgeschmack)

Karpfen				
nicht geprüft	tadellos	moselt leicht	moselt	moselt stark

Besatz und Ergebnis – Freiwillige Angaben –

Fischart	Besatz		Abfischung		Zuwachs pro Teich
	Stück	Gewicht	Stück	Gewicht	

Fütterung

Futtermittel				
Menge (ca.)				

Unterschrift des Prüfers: _____