

Ohrmarken-Bestellschein



An den
Salzburger Landesverband für Schafe und Ziegen
Schwarzstr. 19, 5020 Salzburg

Fax Nr. 0662/870571-323
e-mail: sz@lk-salzburg.at

Bitte richtigen Bewirtschafter angeben! (MFA-Daten)

..... Zuname Vorname Tel. Nr.	
..... Wohnanschrift PLZ Ort Gemeinde
..... Betriebsanschrift (wenn nicht ident) PLZ Ort Gemeinde

LFBIS-Nr.
(Betriebsnummer)

Benötigte Ohrmarkenpaare Stück (mind. 12 Stk. oder ein Vielfaches davon)
für Schafe Ziegen

Bitte senden Sie mir zusätzlich folgende Artikel:

- Bestandesverzeichnis
- Ohrmarken-Zange
- Pkg. Lieferscheine (10 Stk. / Packung)
- Pkg. Selektionsscheiben – Farbe:..... (25 Stk. / Packung)

Ich nehme zur Kenntnis, dass auf Grund der TKZ- und Registrierungsverordnung 2007 i.d.g.F. die obig angeführte Ohrmarkenvergabestelle verpflichtet ist, die von mir getätigten Angaben an das Veterinärinformationssystem zu übermitteln.

**Wenn noch keine Betriebsnummer vorhanden,
bitte nachfolgenden Abschnitt ausfüllen!**

Geb.Datum/Bewirtschafter:

Viehstand: Schafe Ziegen

IBAN: BIC:

Bank:.....

Datum: **Unterschrift:**

Die Ohrmarken werden per Post mit Erlagschein zugesandt.
V:\sz\Vorlagen\Ohrmarken Bestellformulare\Ohrmarken_Bestellformular 2014.doc

DVR: 0816931