

F A X

An die
Bezirksbauernkammer Waidhofen/Ybbs
Kapuzinergasse 9
3340 Waidhofen/Ybbs

FAX NR.: 05 0259 41999

MELDEFRIST 7 Tage !

Absender:

Betr.Nr. (unbedingt erforderlich):

--	--	--	--	--	--	--

Name u. Anschrift:

Raum für Stempel

TEL.: _____

MELDUNG EINER BESTANDESVERÄNDERUNG für Rinder nach VO (EG) 1760/2000 i.d.g.F.

Ohrmarken Nr.	↓		↓		Änderungsdatum
	Abgang*	Eigen-Verendung*	Zugang*	schlachtung*	
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AT _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

*) Zutreffendes ankreuzen!

EDV-mäßig erfasst am:

Bearbeiter/in:

Es wird empfohlen, den Sendebericht bzw. das Faxprotokoll gemeinsam mit der Faxmeldung aufzubewahren.