

F A X

An die
Bezirksbauernkammer
Scheibbs

FAX NR.: 05 0259 41599

Raum für Eingangsstempel BBK

Absender:

Name und Anschrift:

**MELDUNG unmittelbar
nach Verlust!**

Betriebsnummer (unbedingt erforderlich):

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

TEL.: _____

NACHBESTELLUNG VON VERLUSTOHRMARKEN für Rinder nach Rinderkennzeichnungsverordnung

Ohrmarkennummer	Anzahl	elektronischer Teil ^{*)}	
		ja	nein
AT _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AT _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AT _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AT _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) Zutreffendes ankreuzen!

- Wird eine elektronische Verlustohrmarke nachbestellt, muss „ja“ bei „elektronischer Teil“ angekreuzt werden.
- Wenn die Anzahl „2“ ist, wird automatisch eine elektronische Ohrmarke und eine konventionelle Ohrmarke bestellt.
- Es wird empfohlen, den Sendebereich bzw. das Faxprotokoll gemeinsam mit der Faxmeldung aufzubewahren.

Datum EDV-Erfassung, BearbeiterIn

Datum VK, BearbeiterIn