

F A X

An die
Bezirksbauernkammer

Scheibbs

FAX NR.: 05 0259 41599

MELDEFRIST 7 Tage !

Absender:

Betr.Nr. (unbedingt erforderlich):

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

Name u. Anschrift:

Raum für Stempel

TEL.: _____

MELDUNG EINER BESTANDESVERÄNDERUNG für Rinder nach Rinderkennzeichnungs-Verordnung 2021 i.d.g.F.

Ohrmarken Nr.	Abgang*		Verendung*		Änderungsdatum
	Zugang*	Eigen- schlachtung*	Verlust*	Verlust*	
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 Sendebereich bzw. das Faxprotokoll gemeinsam mit der Faxmeldung aufzubewahren.