



BESTELLFORMULAR TRANSPONDER FÜR FOHLEN

Antrag auf Zustellung von Transponder zur Kennzeichnung von Equiden

Angaben zum Tierhalter

Tierhalter-Registriernummer (Betriebsnummer) 12-stellig:

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

Name, Vorname

Straße PLZ, Ort

Telefon /-Mail

Anzahl der erforderlichen Transponder (pro Fohlen jeweils nur 1 Exemplar)

Kennzeichnungsberechtigter Tierarzt (Betriebstyp 54) Registrierungsnummer

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

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweise:

Ohne die Angabe der Registriernummer kann leider keine Transpondervergabe erfolgen!

Sollten Sie noch keine Registriernummer besitzen wenden Sie sich bitte an Ihre zuständige Behörde (Kreisverwaltung/ Landwirtschaftskammer).