LKV SACHSEN

Ihre Sicherheit.
Ihr Erfolg.
Unsere Verpflichtung.

Tierabgang

KA	Betriebsnummer	Abg. grd	Abgangsjahr	Z
0 8 7				

Abg. tag	Abg. mon.	Abg. grd	Ohrnummer	Z

Z=0: Erstmeldung **Z=8:** Löschen **Z=9:** Korrektur

Datum ..... Unterschrift .....

KA 87 gültig ab 01. Oktober 2020

LKV SACHSEN

Ihre Sicherheit.
Ihr Erfolg.
Unsere Verpflichtung.

Tierabgang

KA	Betriebsnummer	Abg. grd	Abgangsjahr	Z
0 8 7				

Abg. tag	Abg. mon.	Abg. grd	Ohrnummer	Z

Z=0: Erstmeldung **Z=8:** Löschen **Z=9:** Korrektur

Datum ..... Unterschrift .....

KA 87 gültig ab 01. Oktober 2020