

Bestellformular Rinderohrmarken

Dieses Formular ist auch unter www.lkvsachsen.de/hit-ohrmarken/bestellung/ abrufbar.

Antrag auf Zuteilung von Ohrmarken für Rinder / Jahresbedarf ohne Gewebeprobe

Registriernummer:

1	4												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(12-stellig gemäß ViehVerkV)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon / Fax: _____

Hiermit bestelle ich Ohrmarkenpaar/e (3,15 €/Ohrmarkenpaar*)

Ohrmarkenhersteller (Bitte ankreuzen.)

CAISLEY International GmbH / FlexoPLUS FD

GEPE Geimuplast / LabTag* Boss 1

Zangen (Anzahl):

GEPE Combi-Zange
(18,50 €/Zange*)



CAISLEY Uni-Zange
(21,00 €/Zange*)



Geburtsmeldekarten (Bitte ankreuzen.)

Ja, ich benötige Geburtsmeldekarten.

Datum: _____

Unterschrift: _____

* Alle Preise gelten zzgl. MwSt. für Porto und Verpackung wird eine **Versandpauschale von 6,30 €** erhoben.