Bitte unbedingt angeben!

Absender:

An:
Landeskontrollverband
Berlin-Brandenburg eV
Straße zum Roten Luch 1a
15377 Waldsieversdorf

Tel.: 033433/656-67 Fax: 033433/656-74
Internet: www.lkvbb.de **E-Mail:** kennzeichen@lkvbb.de

Bestellformular für Ohrmarken für Rinder

Registriernummer des Betriebes nach Viehverkehrsverordnung:

D	E												

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Beihilfe für Ohrmarken nach Artikel 6 der VO (EU) 2022/2472 (gilt nur für Brandenburger Tierhalter).

1. Bestellung von Ohrmarken (OM) für Rinder zur Erstkennzeichnung

(entsprechend dem Bestand – maximal ein Jahresbedarf)

Anzahl Ohrmarken (Tiere)
Stanz-OM + Schild-OM ☐☐☐☐

Kuhbestand aktuell
+ tragende Färsen ☐☐☐☐

Anzahl Ohrmarken (Tiere)
Schild-OM + Schild-OM ☐☐☐☐

Kuhbestand aktuell
+ tragende Färsen ☐☐☐☐

Geburtsmeldekarten werden benötigt ☐ ja ☐ nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Bestellung von Material

Ohrmarkenzange Allflex:
(Anzahl) ☐

Ohrmarkenzange Stanz-OM: ☐

Zangenersatzstifte Allflex:
(Anzahl) ☐

Zangenersatzstifte Stanz-OM: ☐

Stallkarten:
(Anzahl) ☐

Versandmaterial Ohrstanzprobe: ☐

Beschriftungsstifte:
(Anzahl) ☐

Laboranträge BVD-Untersuchung: ☐ ja ☐ nein
(Muster unter www.lkvbb.de)

3. Bemerkungen:

_____

Hiermit erteile ich dem LKVBB eine Einzugsermächtigung zur Begleichung der Rechnung:

Kontoinhaber: ☐

Kontoverbindung für Einzugsermächtigung

IBAN	
BIC	

_____ _____
Datum Unterschrift Tierhalter