

Absender:



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

Tel.: 033433/656-0 Fax: 033433/656-74
Internet: www.lkvbb.de eMail: RSHIT@lkvbb.de

Bestellformular für Ohrmarken für Rinder (K1.1)

(an den LKV Berlin-Brandenburg eV, Straße zum Roten Luch 1a, 15377 Waldsiedersdorf)

Registriernummer des Betriebes nach Viehverkehrsverordnung:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

(entsprechend des Bestandes – 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 stelle ich einen Antrag auf Beihilfe für Ohrmarken nach Artikel 6 der VO (EU) 702/2014 (gilt nur für Brandenburger Tierhalter).

Datum

Unterschrift Tierhalter

wird vom Mitarbeiter des LKV ausgefüllt!

Ohrmarkenseriennummer von: **DE** _____ bis **DE** _____

Region

Kreis

MLI

Datum/Unterschrift