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 ☐☐☐☐

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: (Muster unter www.lkvbb.de)	☐ ja ☐ nein

3. Bemerkungen:

_____

Bearbeitungsgebühr je Bestellung: 3,00€
zzgl. Porto nach Aufwand

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

Kontoinhaber:		
Kontoverbindung für Einzugser-mächtigung	**IBAN**	
	BIC	

_____ _____
Datum Unterschrift Tierhalter