

BETRIEBE gemäß Artikel 13

GZ 74.600/0064-II/B/10/2016

Tierbesitzer:

LFBIS-Nr.

Name:

.....

..
Adresse (mit Postleitzahl):

.....

..
Bezirkshauptmannschaft:

.....

..
Anzahl der Tiere im Betrieb (ggf. nach Tierart gesondert)

.....

Anzahl der Tiere aus anderen Mitgliedstaaten bzw. Drittländern mit (ggf. nach Tierart gesondert):

.....

Datum der Untersuchung: Unterschrift des Amtstierarztes:

Anlage 11

OHRMARKEN-NR. / Tätowierung	Tierart	Geburtsmonat / -jahr	Geschlecht	Allfällige Bemerkungen