

B 62 Schaf-Ersatz Kennzeichnung



Antrag auf Ersatzkennzeichnung lt. VVVO

(per Fax an: **03843-751 166** / E-Mail: **handel@mqd.de** oder Post an die Regionalstelle)



MQD QUALITÄTSPRÜFUNGS-
UND DIENSTLEISTUNGSGESELLSCHAFT
Regionale Stelle des Landes Mecklenburg-Vorpommern
Speicherstraße 11, 18273 Güstrow

Betrieb:				Tel.-Nr.:				
Anschrift:								
VVVO-Register-Nr.:								
Tragen Sie bitte immer alle Stellen der Ohrmarkennummer (z.B.: DE 01 13000 12345) ein!								
lfd. Nr.	Ohrnummer	*Schild-ohrmarke Anzahl (1 oder 2)	*elektr. Ohrmarke Anzahl (max. 1)		lfd. Nr.	Ohrnummer	*Schild-ohrmarke Anzahl (1 oder 2)	*elektr. Ohrmarke Anzahl (max. 1)
1					9			
2					10			
3					11			
4					12			
5					13			
6					14			
7					15			
8					16			
Datum / Unterschrift / Betrieb:				Lieferung erfolgt nach Vorauszahlung! Eine entsprechende Rechnung senden wir Ihnen kurzfristig nach Bestelleingang zzgl. Versand und gesetzl. Mehrwertsteuer zu.				

***Bitte geben Sie bei der Anzahl genau an, ob die Ersatzohrmarken als Schild- oder elektronische Ohrmarke benötigt werden!**