



SANITEL LAUFVÖGEL

DEM EMPFANG VORBEHALTEN

DEM KONTROLLDIENST VORBEHALTEN:

Reçu par : Envoi postal Détenteur

Boulevard Saintelette 57 Tél : 083/23.05.15

Boîte aux lettres Taxi

7000 MONS

Personnel ou tierce personne :

Date réception AC-A :

N° opérateur :

Reçu le par

Transmis à la compta le

N° troupeau :

TRAC - - -

Réf. arch.

N° Bood

ANGABEN VERANTWORTLICHER – HERDE - KUNDE

In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (schwarze oder blaue Tinte)

Herde Nr. oder Etikett

BE

1. Einregistrierung : alle Felder müssen ausgefüllt sein (eventuell der Vermerk 'ENTFÄLLT')

Änderung; **Reaktivierung** : Herdennr. angeben + die zu ändernden Angaben + Dokument datieren und unterschreiben

Änderung der Adresse durch die Verwaltung

Aufgabe : Herdennr. angeben + Name und Vorname + Dokument datieren und unterschreiben

A. ANGABEN DES SANITÄR VERANTWORTLICHEN

Name : Vorname

Adresse :

Nr. Briefk. PLZ Land

Gemeinde Ort

Sprache : FR DE Geschlecht : M W **Nationalregister Nr.**

Tel.: Fax :

GSM

E-Mail : @

Ich bin in SANITEL bekannt als Halter von :

Rinder Schweine Geflügel Schafe Ziegen Hirsche

B. ANGABEN DER HERDE

Adresse Nr. Briefk.

PLZ Gemeinde :

Ort

Tel. Tierarzt

Meine Herde besteht aus:

Strauße Kasuare Emus Nandus

+ Rückseite



Association Régionale de Santé et d'identification Animales – asbl
Regionale Vereinigung der Tiergesundheit und -Identifizierung -V.o.G.

FORM/C/10-4

PRO/C/10 - LOG/C/11-1

Application : 19/12/14

Version 4 Page 2/3

B-04-1

SANITEL LAUFVÖGEL

Besteht in SANITEL bereits eine Herde einer anderen Tierart an derselben Adresse ? ja nein

Rinder01 Schweine02 Geflügel 03 Schafe05 Ziegen06 Hirsche07

Unterart	Kapazität	Anzahl Ställe
Strauße		
Kasuar		
Emus		
Nandus		

Ich, Unterzeichner, erkläre hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum / /

Name des Unterzeichners

Obligatorische Unterschrift
in diesem Feld

DEM DIENST VORBEHALTEN (communication à AC-A)

.....
.....
.....
.....
.....

