

# Abgangsmeldung Tierwohl – Weide Schafe/Ziegen

\_\_\_\_\_  
Zuname, Vorname, Titel, Unternehmensbezeichnung

Betriebsnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnanschrift: Ortschaft, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail Auftraggeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Postort

<p>An die Bezirksbauernkammer Waidhofen/Ybbs Kapuzinergasse 9 3340 Waidhofen/Ybbs Fax: 05 0259 41999 Mail: office@way.lk-noe.at</p>	<p>An die Bezirksbauernkammer Amstetten Kaspar-Brunner-Straße 18 3300 Amstetten Fax: 05 259 40199 Mail: invekos@amstetten.lk-noe.at</p>
---	---

**Hinweis: Bitte in ihre zuständige Bezirksbauernkammer senden!**

**Betreff: Beauftragung der BBK mit der Abgangsmeldung einzelner Tiere von der Maßnahme Tierwohl Weide**

Bitte um Meldung des Abganges der in der nachfolgenden Tabelle eingetragenen **Schafe/Ziegen** aus der Maßnahme Tierwohl Weide:

Ohrmarkennummer	Abgangsdatum	Ohrmarkennummer	Abgangsdatum

Nach Durchführung der o.a. Korrektur(en) seitens der BBK wird gebeten, die korrigierte(n) Beilage(n) zum **aktuellen MFA** an mich (uns) zu übermitteln.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift