

Zugangsmeldung Tierwohl – Weide Schafe/Ziegen

Betriebsnummer

Zuname, Vorname, Titel, Unternehmensbezeichnung

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 Zugangsmeldung einzelner Tiere in die Maßnahme Tierwohl Weide

Bitte um Anmeldung der in der nachfolgenden Tabelle eingetragenen **Schafe/Ziegen** in die Maßnahme Tierwohl Weide:

Tierart S = Schaf, Z = Ziege	Ohrmarkennummer AT123456789	Geschlecht m = männlich w = weiblich	Geburts- datum	Zugangs- datum

