

Abgangsmeldung Tierwohl – Weide Schafe/Ziegen

Betriebsnummer

Zuname, Vorname, Titel, Unternehmensbezeichnung

Wohnanschrift: Ortschaft, Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Postort

E-Mail Auftraggeber: _____

An die
Bezirksbauernkammer

Fax: 05 0259 95 _____
Mail: invekos@poe.lk-noe.at

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 MFA 2026 an mich (uns) zu übermitteln.

Datum

Unterschrift