

# F A X

An die  
Bezirksbauernkammer **AMSTETTEN**  
Kaspar-Brunner-Straße 18  
3300 Amstetten

**FAX NR.: 05 0259 40199**

**MELDEFRIST 7 Tage !**

Absender:  
Betr.Nr. (unbedingt erforderlich):

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

Name u. Anschrift:

---



---



---

Raum für Stempel

TEL.: \_\_\_\_\_

## MELDUNG EINER BESTANDESVERÄNDERUNG für Rinder nach VO (EG) 1760/2000

| Ohrmarken Nr. | Zugang*                  | Abgang*<br>Eigen-<br>schlachtung* | Verendung*<br>Änderungsdatum |
|---------------|--------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |
| AT _____      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>     |

\*) Zutreffendes ankreuzen!

-----  
EDV-mäßig erfasst am:

-----  
Bearbeiter/in:

Es wird empfohlen, den Sendebereich bzw. das Faxprotokoll gemeinsam mit der Faxmeldung aufzubewahren.