


**Absender:**

Name, Vorname:		
Strasse:		
PLZ Ort:		
Telefon:		Landkreis: (KFZ-Kennz.)

OhrmarkenBestellschein OMweiss 20100111

Fax: 089- 543 9 543

E-Mail: LV.SchafeBY@t-online.de

Landesverband Bayerischer Schafhalter e.V.  
Haydnstr. 11

80336 München

<b><u>Bestellung</u></b> Kennzeichen nach VVVO <b>Schlachttiere</b> weiße Ohrmarke
---------------------------------------------------------------------------------------------

Kunden-/Mitgliedsnummer:  
(falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Hiermit bestelle ich **Kennzeichen** nach VVVO für die Kennzeichnung von **Schlachttieren**, die nicht älter als 12 Monate alt und nicht für den innergemeinschaftlichen Handel oder den Export in Drittländer vorgesehen sind.

**Schafe** Derzeitiger Bestand Muttertiere: \_\_\_\_\_ Stück

**Ziegen** Derzeitiger Bestand Muttertiere: \_\_\_\_\_ Stück

Meine **landwirtschaftliche Betriebsnummer** lautet: **09** \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass eine Mengenbedarfsprüfung (Jahresbedarf) durchgeführt wird und ev. nicht die bestellte Menge ausgeliefert werden darf.

Stück Ohrmarken	Hersteller Artikel	Preis netto pro Ohrmarke
	<b>Allflex</b> – Minisheep – 3,2 g, Schildgröße 27x27 mm, lichte Weite 10,3 mm Mindestbestellmenge 4 Stck., weiter in 4er-Schritten	ArtNr. 816 <b>0,13 €</b>
	<b>Caisley</b> – Multiflex – 2,9 g, Schildgröße xx mm, lichte Weite 7,0 mm Mindestbestellmenge 10 Stck., weiter in 10er-Schritten	ArtNr. 816 <b>0,13 €</b>
	<b>GEPE</b> – Crew weiss – 3,4 g, Schildgröße 28x28 mm, lichte Weite 10,5 mm Mindestbestellmenge 10 Stck., weiter in 10er-Schritten	ArtNr. 816 <b>0,14 €</b>
	<b>OS ID</b> – Combi Mini – 3,8 g, Schildgröße 37x33 mm, lichte Weite 8,4 mm Keine Mindestbestellmenge, keine Staffelung	ArtNr. 816 <b>0,13 €</b>

Die Hersteller **Allflex**, **GEPE** und **OS ID** bieten 2010 den Umbausatz für ev. vorhandene Caisley-Ohrmarkenzange gratis an – Siehe Bestellschein für Ohrmarkenzangen und Bolus-Eingeber.

Zuzüglich einer Verwaltungs- und Versandkostenpauschale von € 10,- plus MWSt. je Lieferung –

Die Lieferung erfolgt auf Rechnung.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift