



**SANITEL HIRSCH - CAMELIDAE**

**DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN**

Reçu par : Envoi postal  Déporteur   
 Boîte aux lettres  Fax / mail   
 Personnel ou tierce personne :   
 Reçu le  par   
 TRAC  -  -  -

**DEM DIENST EIGENKONTROLLE VORBEHALTEN:**

Boulevard Saintelette 57 Tél : 083/23.05.15 – option 3  
 7000 MONS  
 Date réception AC-A :  N° opérateur :   
 Transmis à la compta le  N° troupeau :   
 Réf. arch.  N° Bood

**ANGABEN VERANTWORTLICHER – BESTAND - KUNDE**

Betroffene Tierart:  Hirsche  Camelidae

In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (schwarze o. blaue Tinte)

Registrierung  Reaktivierung  Änderung Verantwortlicher :  
alle Felder müssen ausgefüllt werden (eventuell Vermerk 'ENTFÄLLT')

Nr. des Bestands oder Etikett  
 BE         -

Änderung  Änderung der Adresse seitens der Gemeindeverwaltung:  
Bestandsnr. ausfüllen + die zu ändernden Angaben + das Dokument datieren und unterschreiben

Aufgabe: Bestandsnr. ausfüllen + Name und Vorname + das  
Dokument datieren und unterschreiben (**noch vorrätige Ohrmarken bitte diesem Dokument B-08 beifügen**)

**A. ANGABEN DES SANITÄR VERANTWORTLICHEN**

Name:  Vorname   
 Adresse :   
 Nr.  Briefkasten  Postleitzahl  Land   
 Sprache: FR  DE  Geschlecht: M  W  **Nr. Nationalregister**  -  -   
 Gemeinde  Ort   
 Tel.:  Fax :  Handy   
 E-Mail :  @

Ich bin bereits in SANITEL bekannt als Halter von:  
 Rinder  Schweine  Geflügel  Laufvögel  Schafe  Ziegen  Hirsche  Camelidae   
 Kaninchen

Benutzer **CERISE**  
 Nein  Ja

**B. ANGABEN DES BESTANDS**

Adresse  Nr.  Briefkasten   
 Postleitzahl  Gemeinde:   
 Ort  Tel.

ZÄHLUNG BEI DER GRÜNDUNG DES BESTANDS	HIRSCHE	ALPAKA	KAMEL	DROMEDAR	LAMA
Anzahl weibliche Tiere + 6 Monate	<input type="text"/>				
Gesamtzahl Tiere	<input type="text"/>				



**SANITEL HIRSCH - CAMELIDAE**

Besteht ein Bestand einer anderen Tierart, der bereits an der gleichen Adresse registriert ist? ja  nein   
Rinder  Schweine  Geflügel  Laufvögel  Schafe  Ziegen  Hirsche  Camelidae  Kaninchen

**C. RECHNUNGSANGABEN**

Kundennummer ARSIA -> beibehalten  auflösen  ändern

Neuer Kunde  Nicht steuerpflichtig

Mitgliedschaft ARSIA+ (der Unterzeichner erklärt, dass er das Reglement zur Kenntnis genommen hat – Info auf der ARSIA-Website [www.arsia.be](http://www.arsia.be) oder durch Kontaktaufnahme mit der Buchhaltung) : Ja  Nein

MwSt. ->Landeskode + Nr.

Bezeichnung (GmbH, AG, Vereinigung, ...)

Ist der Kunde eine physische Person -> **Nr. Nationalregister**

Name  Vorname

Adresse

Nr.  Briefkasten  Postleitzahl  Land

Sprache: FR  DE  Geschlecht: M  W

Gemeinde

Ort

Tel.  Fax  Handy

IBAN

BIC

Ich, Unterzeichner, erkläre hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum

Name des Unterzeichners

**\* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld**

\* (\*) Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die im beigefügten Dokument (LT/C/00) aufgeführt und unter [www.arsia.be](http://www.arsia.be) abrufbar sind, zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere.  
Ich bestätige auch, die Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten gelesen zu haben, die unter [www.arsia.be](http://www.arsia.be) verfügbar ist  
Ich nehme zur Kenntnis, dass die ARSIA VoG, gemäß Art.6 des K.E. zur Einführung eines Systems zur Identifizierung und Registrierung von Schafen und Ziegen berechtigt ist, meine, in diesem Formular, mitgeteilten persönlichen Daten zu verarbeiten.

**DER BUCHFÜHRUNG VORBEHALTEN**

Date de réception . . / . . / .. .. Date de traitement . . / . . / .. ..

Création du client  Suppression du client  Modification/ correction

Création d'un lien  Suppression du lien

Note : .....

**DEM DIENST VORBEHALTEN (communication à AC-A)**

.....  
.....