

SANITEL SCHAFE – ZIEGEN

 Datum : 27/11/2023
 Version 11 Seite 1/2

DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN	DEM DIENST EIGENKONTROLLE VORBEHALTEN:
Reçu par : Envoi postal <input type="checkbox"/> Déporteur <input type="checkbox"/>	Boulevard Saintelette 7 Tél : 083/23.05.15 – option 3
Boîte aux lettres <input type="checkbox"/> Fax / mail <input type="checkbox"/>	7000 MONS
Personnel ou tierce personne : <input type="text"/>	Date réception AC-A : <input type="text"/> N° opérateur : <input type="text"/>
Reçu le <input type="text"/> par <input type="text"/>	Transmis à la compta le <input type="text"/> N° troupeau : <input type="text"/>
TRAC <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Réf. arch. <input type="text"/> N° Bood <input type="text"/>

ANGABEN VERANTWORTLICHER – BESTAND - KUNDE

Betroffene Tierart:	Schaf <input type="checkbox"/>	Ziege <input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (schwarze oder 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-05 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	Schafe		Ziegen	
	Männlich	Weiblich	Männlich	Weiblich
Anzahl Tiere von 0 bis 6 Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Tiere von 6 bis 12 Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl Tiere älter als 12 Monate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GESAMTZAHL Tiere	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bitte die Betriebsart angeben -> 1 = Fleisch; 2 = Milch; 3 = nicht für den Verzehr bestimmt	<input type="text"/>		<input type="text"/>	



SANITEL SCHAFE – ZIEGEN

Datum : 27/11/2023
Version 11 Seite 2/2

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 oder durch Kontaktaufnahme mit der Buchhaltung) : Ja Nein

MwSt. ->Landeskode + Nr.

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

Empty form boxes for company name

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

Empty form boxes for signature name

* Obigatorische 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 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 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)

Empty form boxes for service reservation