



SANITEL RINDER

DEM EMPFANG DER ZWEIGSTELLE VORBEHALTEN

Reçu par : Envoi postal Déporteur

Boîte aux lettres Taxi

Personnel ou tierce personne :

Reçu le par

TRAC - - -

DEM KONTROLLDIENST VORBEHALTEN:

Boulevard Saintelette 57 Tél : 083/23.05.15

7000 MONS

Date réception AC-A Date clôture AC-A

par

ERKLÄRUNG ZUM WEIDEAUFTRIEB (Außerhalb der Zone von 25 km rund um den Hauptsitz)

In **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen (schwarze o. blaue Tinte)

Herdnummer oder Etikett

BE -

Erinnerung an die Bestimmungen des Königlichen Erlasses.

Die Weiden werden nicht als Betriebssitz angesehen, müssen aber jedes Jahr vor dem 1. April angegeben werden, falls diese sich außerhalb der Zone von 25 km rund um den Hauptsitz befinden.

Ich, Unterzeichneter,

Name: Vorname:

Adresse :

Nr. : Briefkasten: Postleitzahl:

Gemeinde: Ort:

Nationalregister Nummer:

Tel.: Handy:

E-Mail : @

teile hiermit der Vereinigung die Lage der Weide(n) mit, auf denen ich Rinder halte und die sich außerhalb der Zone von 25 km im begrenzten Umkreis um meine Hauptadresse befinden.

B. Angaben der Weiden:

Weide 1

Adresse o. Flurname:

Postleitzahl : Gemeinde:

Katasternr.:

Nachbarn (Anlieger), die Rinder halten:

Name:	Vorname:	Katasternummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich, Unterzeichneter, bestätige hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum : / /

Obligatorische Unterschrift
des Verantwortlichen in diesem Feld

+ Rückseite



SANITEL RINDER

Weide 2

Adresse o. Flurname:

Postleitzahl : Gemeinde:

Katasternr.:

Nachbarn (Anlieger), die Rinder halten:

Name :	Vorname :	Katasternummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weide 3

Adresse o. Flurname:

Postleitzahl : Gemeinde:

Katasternr.:

Nachbarn (Anlieger), die Rinder halten:

Name:	Vorname :	Katasternummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich, Unterzeichneter, bestätige hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum : / /

Obligatorische Unterschrift
des Verantwortlichen in diesem Feld

DEM DIENST VORBEHALTEN (communication à AC-A)

.....
.....
.....
.....