



LANDESVERBAND
FÜR SCHAFE UND ZIEGEN
NIEDERÖSTERREICH

PREISE & BESTELLUNGEN GÜLTIG BIS 30.6.2021

ERSATZ-OHRMARKEN BESTELLSCHEIN

Ich nehme zur Kenntnis, dass auf Grund der TKZ- und Registrierungsverordnung in der geltenden Fassung die obig angeführte Ohrmarkenvergabe bestelle verpflichtet ist, die von mir getätigten Angaben an das Veterinärinformationssystem zu übermitteln.

Name: _____

Adresse: _____

LFBIS-Nr.: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Tel.-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

NIEDERÖSTERREICHISCHER LANDESZUCHTVERBAND FÜR SCHAFE UND ZIEGEN
LINZERSTRASSE 76, 3100 ST.PÖLTEN, TEL: 050259 / 46900-469 03, FAX: 050259 / 46999
E-MAIL: SCHAFZUCHT@LK-NOE.AT, WWW.SCHAFUNDZIEGE.AT, ZVR-ZAHL: 838852892

ERSATZ-OHRMARKEN BESTELLUNG															
STÜCK	A	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	VISUELL / ELEKTR.	
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZAHLUNGSVARIANTE (BITTE ANKREUZEN):

- ABHOLUNG VERBANDSBÜRO**
€ 1,15 pro Ohrmarke inkl. 20 % Ust., **nur Barzahlung möglich**
- PER NACHNAHME**
€ 1,15 pro Ohrmarke inkl. 20 % Ust., zzgl. Porto € 6,60 und Nachnahme-Gebühr € 5,10
- ERTEILUNG EINZUGSERMÄCHTIGUNG**
€ 1,15 pro Ohrmarke inkl. 20 % Ust., zzgl. Porto € 6,60; (AT50ZZZ00000039582)

Bank: _____

IBAN: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.