

# Steirischen Schaf- und Ziegenzuchtverband eGen

Industriepark West 7, 8772 Traboch  
Fax Nr. 03833/20 070 – 31  
E-Mail: schafe-ziegen@lk-stmk.at



## Bestellformular für Ersatz-Ohrmarke/n

(Vor- und Zuname) .....  
Bitte richtigen Bewirtschafter angeben! (MFA-Daten)

(Straße/Hausnr.) .....

(PLZ/Ort) .....

(Telefonnummer) .....

(Betriebsnummer) .....

- visuelle Ersatz-Ohrmarke/n
- elektronische Ersatz-Ohrmarke/n

Ersatz-Ohrmarke/n Nr.:	Anzahl der Ersatz-Ohrmarke/n (1x oder 2 x)
_____ <i>AT 123.456.710</i> _____ <small>(Beispiel)</small>	_____ <i>1 x</i> _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Verrechnung:  einmaliger Abbuchungsauftrag  Erlagschein

IBAN: .....

BIC/Bank: .....

(Datum) \_\_\_\_\_

(Unterschrift) \_\_\_\_\_