

Antrag auf Ausstellen einer BHV1-Bescheinigung

Antragsteller

.....

Name, Vorname

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

Registriernummer

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer BHV1-Bescheinigung für

den Bestand

für das Rind/die Rinder mit der/den Ohrmarke(n)

.....

.....

zurück an tierseuchen.39@landkreis-schaumburg.de

oder per Fax 05722-966808