3 WOCHEN vor Ein-/Ausstallungstermin

an die LC GmbH faxen, Fax: 04331 / 33 630-12

EG-Bio-Betriebsnummer: DE- - 009-

Betrieb /Vorname Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Nutzungsrichtung:

☐ **Legehennen** ☐ **Masthähnchen** ☐ **Puten** ☐ **Enten** ☐ **Gänse**

☐ **Neuaufstallung:**

Geplante Einstallung am: _____

Anzahl: _____

Genaue Herkunft /Rasse: _____

Stall: _____

Abteil: _____

☐ **Ausstallung:**

Geplante Ausstallung am: _____

Anzahl: _____

Abnehmer: _____

Stall: _____

Abteil: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

_____

Unterschrift in Druckbuchstaben wiederholen