



SANITEL Hirsche - Kameliden

Datum: 28/06/2023
Version 2 Seite 1/2

DEM DIENST VORBEHALTEN

Reçu par : envoi postal détenteur

boîte aux lettres mail/fax

Personnel ou tierce personne :

Reçu le

Transféré le

À Par

À Par

Dienst SANITEL – SZH:

Allée des Artisans, 2
5590 CINEY

Tel : 061/23 99 10
Mail : sanitel.occ@arsia.be

Reçu le

Traité le

Par :

Par :

Clôturé le

Référence archivage :

Par :

MATERIALANFRAGE (1 Bestellbon pro Tierart)

Bitte deutlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen, mit schwarzem oder blauem Kugelschreiber, ein Buchstabe pro Feld

Betroffene Tierart:
(1 Bestellbon pro Tierart)

Hirsche

Kameliden

Nr. oder Herdenetikett

BE

RECHNUNG: nur ausfüllen, wenn dem Bestand mehrere Rechnungskunden angeschlossen sind

Kundennummer ARSIA

SANITÄR VERANTWORTLICHER:

Name

Vorname

Tel.

TYP MATERIAL		GEWÜNSCHTE MENGE	FÜR DEN DIENST
Paar Ohrmarken für Hirsche / Kameliden – klassische Ohrmarken (lachsfarbene Ohrmarken zur Identifizierung der Zuchttiere und/oder der Verkaufstiere) Gewünschte Menge einkreisen		1 2 3 4 5 10 20 40 60 80 100 oder + <input type="text"/> (Vielfach von 20)	
Paar Ohrmarken für Hirsche / Kameliden (Ohrmarken: 1 visuelle + 1 mit elektronischem Transponder) Gewünschte Mengen einkreisen + Ohrmarkentyp ankreuzen	1. 2. 3.	1 2 3 4 5 10 20 40 60 80 100 oder + <input type="text"/> (Vielfach von 20)	DE A
<input type="checkbox"/> Klassische, elektronische Ohrmarke ALLFLEX (1)			
<input type="checkbox"/> Elektronische Knopf-Ohrmarke ALLFLEX (2)			
<input type="checkbox"/> Elektronische Ohrmarke METAGAM (3) (angepasst für Zwergrassen)			
<input type="checkbox"/> Universalzange ALLFLEX	<input type="checkbox"/> Zange METAGAM	<input type="checkbox"/> Zange	
<input type="checkbox"/> Stift für Universalzange ALLFLEX		<input type="checkbox"/> Stift(e)	

Datum

* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld

+ Rückseite /...



SANITEL Hirsche - Kameliden

TYP MATERIAL	GEWÜNSCHTE MENGE	FÜR DEN DIENST
Lesegerät für elektronische Ohrmarken: <input type="checkbox"/> Taschen-Lesegerät LPR <input type="checkbox"/> Stablesegerät AWR250 (Agrident)	<input type="checkbox"/> Koffer für Stablesegerät AWR250	
Strichcode-Etiketten des Bestands	<input type="checkbox"/> Blatt 24 St.	
« Schlachthof » INK Etiketten	<input type="checkbox"/> Blatt 15 St.	
Formular A-08 « Materialanfrage » - (Form/C/810)	<input type="checkbox"/> Formular(e)	
Formular B-08 « Angaben Verantwortlicher – Bestand - Kunde » (Form/C/10-8)	<input type="checkbox"/> Formular(e)	
Formulare C-08 « Anfrage zur Herstellung von verlorenen oder beschädigten Ohrmarken » - (Form/C/820)	<input type="checkbox"/> Formular(e)	
Dokument « Anfrage für den Anschluss an das CERISE Portal » (auch unter www.arsia.be herunterladbar) – FORM/C/90	<input type="checkbox"/> Formular	
Blanko Bestandsregister (auch unter www.arsia.be herunterladbar)	<input type="checkbox"/>	
Exemplar 1 Begleitdokuments (gratis) → auch unter www.arsia.be herunterladbar	<input type="checkbox"/>	
Block mit 10 Begleitdokumenten (3-fach) – zahlbar (Exemplar gratis bei Herunterladen auf www.arsia.be)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ->Anzahl Blöcke	

Datum / /

* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld

* Bei Unterzeichnung dieses Formulars, erklären Sie, unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben (verfügbar unter www.arsia.be)