



**SANITEL KANINCHEN**

**DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN**

Reçu par : Envoi postal       Accueil

Boîte aux lettres       Fax / mail

Personnel ou tierce personne :

Reçu le  par

TRAC  -  -  -

**DEM DIENST EIGENKONTROLLE VORBEHALTEN:**

Boulevard Sainctelette 57      Tél : 083/23.05.15 – option 3

7000 MONS      sanitel.volaille@arsia.be

Date réception AC-A :       N° opérateur :

Transmis à la compta le       N° troupeau :

N° FCAD

**ANGABEN VERANTWORTLICHER – BESTAND - KUNDE**

In DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen (schwarze/blau Tinte oder computergestützt)

Nr. des Bestands oder Etikett

**BE**

- 1. Registrierung  Reaktivierung  Änderung Verantwortlicher: alle Felder müssen ausgefüllt werden (eventuell Vermerk 'ENTFÄLLT')
- Änderung -  Änderung der Adresse durch die Verwaltung: die Nr. des Bestands ausfüllen + zu ändernde Angaben + das Dokument datieren und unterschreiben
- Aufgabe: die Nr. des Bestands ausfüllen + Name/Vorname oder Bezeichnung + das Dokument datieren und unterschreiben

**A. ANGABEN DES SANITÄR VERANTWORTLICHEN**

**Wenn natürliche Person**

Name:       Vorname:

Sprache: FR  DE       Geschlecht: M  W       **Nr. Nationalregister:**

**Wenn Vereinigung, GmbH, AG, KG, OHG, ....**      Sprache: FR  DE

Bezeichnung

NAME der Gesellschafter	VORNAME	Nr. Nationalregister
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse:

Nr.:       Briefkasten:       Postleitzahl:       Land:

Gemeinde:       Ort:

Tel.:       Handy:

E-Mail :  @

Ich bin bereits in SANITEL bekannt als Halter von: Rinder       Schweine

Geflügel       Laufvögel       Schafe       Ziegen       Hirsche       Kameliden

Benutzer **CERISE**

Nein  Ja



**SANITEL KANINCHEN**

**B. ANGABEN DES BESTANDS**

**B. 1. Adresse**

Adresse:

Nr.:  Briefkasten:  Postleitzahl:

Gemeinde:  Ort:

Besteht bereits in SANITEL ein Bestand einer anderen Tierart an gleicher Adresse? Ja  Nein

Rinder  Schweine  Geflügel  Laufvögel  Schafe  Ziegen  Hirsche  Kameliden

**B. 2. Art des Bestands (+ Kapazität)**

Fleischkaninchen:-> Kapazität (Maximum gleichzeitig gehaltener Kaninchen):

Zuchtkaninchen -> Kapazität (Maximum gleichzeitig gehaltener Kaninchen):

**C. RECHNUNGSANGABEN**

Zur Information: Die nachstehenden Angaben beziehen sich auf die Rechnungsdaten für die ARSIA; beachten Sie, dass, falls Sie eine Rechnung von der FASNK erhalten sollten, diese auf den Daten des sanitär Verantwortlichen basieren wird.

**C.1. Kontaktdaten**

**Wenn natürliche Person**

Name:  Vorname

Sprache: FR  DE  Geschlecht: M  W  **Nr. Nationalregister:**

**Wenn Vereinigung, GmbH, AG, KG, OHG, ....** Sprache: FR  DE

Bezeichnung

NAME der Gesellschafter	VORNAME	Nr. Nationalregister
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

=> wenn die folgenden Kontaktdaten mit denen von Punkt A (sanitär Verantwortlicher) übereinstimmen, können Sie mit Punkt C.2 fortfahren.

Adresse:

Nr.:  Briefkasten:  Postleitzahl:  Land:

Gemeinde:  Ort:



**SANITEL KANINCHEN**

Tel.:

Handy:

E-Mail :  @

**C.2. MwSt.**

Nicht steuerpflichtig:  wenn MwSt. ->Code Land + Nr.:

**C.3. Kundennummer ARSIA**

Kundennummer ARSIA:  beibehalten  auflösen  ändern  reaktivieren

Neuer Kunde

**C.4. Bankdaten**

IBAN :

BIC :

**C.5. Unterschrift(en)**

Ich, Unterzeichner, erkläre hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum:

Name des/eines Unterzeichners

Obligatorische Unterschrift

**Bei Übernahme des Bestands** → Unterschrift 'zwecks Einverständnis' des/eines aktuellen Verantwortlichen  
Name des Unterzeichners (im Todesfall, bitte 'verstorben' angeben):

Übernahme:  
Unterschrift des/eines 'aktuellen' Verantwortlichen

\* Indem Sie dieses Formular unterschreiben, erklären **Sie, unsere allgemeinen Bedingungen**, die auf beiliegendem Dokument vermerkt sind (LT/C/00) und unter [www.arsia.be](http://www.arsia.be) verfügbar sind, zur Kenntnis genommen zu haben und **zu akzeptieren**.  
Ich bestätige außerdem, dass ich die Erklärung zum Schutz personenbezogener Daten gelesen habe, verfügbar auf [www.arsia.be](http://www.arsia.be)  
Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß Art.6 des KE vom 20/05/22 zur Einführung eines Systems zur Identifizierung und Registrierung der Kaninchen, die ARSIA VoG berechtigt ist, meine, in diesem Formular mitgeteilten persönlichen Daten zu verarbeiten

**DER BUCHHALTUNG VORBEHALTEN**

Date de réception .... / .... / .....      Date de traitement .... / .... / .....

Création client       Réactivation client       Suppression client       Correction client

Création lien       Réactivation lien       Suppression lien       Correction lien

Note : .....

.....

**DEM DIENST VORBEHALTEN** (communication à AC-A)

.....

.....