



**SANITEL RINDER**

**DEM EMPFANG DER ZWEIGSTELLE VORBEHALTEN**

Reçu par : Envoi postal  Déporteur

Boîte aux lettres  Taxi

Personnel ou tierce personne :

Reçu le  par

TRAC  -  -  -

**DEM KONTROLLDIENST VORBEHALTEN:**

Boulevard Saintelette 57 Tél : 083/23.05.15

7000 MONS

Date réception AC-A

Date clôture AC-A

par

**ERKLÄRUNG ZUM WEIDEAUFTRIEB (Außerhalb der Zone von 25 km rund um den Hauptsitz)**

In **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen (schwarze o. blaue Tinte)

Herdnummer oder Etikett

BE  -

**Erinnerung an die Bestimmungen des Königlichen Erlasses.**

Die Weiden werden nicht als Betriebssitz angesehen, müssen aber jedes Jahr vor dem 1. April angegeben werden, falls diese sich außerhalb der Zone von 25 km rund um den Hauptsitz befinden.

Ich, Unterzeichneter,

Name:  Vorname:

Adresse :

Nr. :  Briefkasten:  Postleitzahl:

Gemeinde:  Ort:

Nationalregister Nummer:  -  -

Tel.:  Handy:

E-Mail :  @

teile hiermit der Vereinigung die Lage der Weide(n) mit, auf denen ich Rinder halte und die sich außerhalb der Zone von 25 km im begrenzten Umkreis um meine Hauptadresse befinden.

**B. Angaben der Weiden:**

**Weide 1**

Adresse o. Flurname:

Postleitzahl :  Gemeinde:

Katasternr.:

Nachbarn (Anlieger), die Rinder halten:

Name:	Vorname:	Katasternummer:
<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"/>

Ich, Unterzeichneter, bestätige hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum :  /  /

Obligatorische Unterschrift  
des Verantwortlichen in diesem Feld

+ Rückseite



**SANITEL RINDER**

**Weide 2**

Adresse o. Flurname:

Postleitzahl :     Gemeinde:

Katasternr.:

Nachbarn (Anlieger), die Rinder halten:

Name :	Vorname :	Katasternummer:
<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"/>

**Weide 3**

Adresse o. Flurname:

Postleitzahl :     Gemeinde:

Katasternr.:

Nachbarn (Anlieger), die Rinder halten:

Name:	Vorname :	Katasternummer:
<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"/>

Ich, Unterzeichneter, bestätige hiermit, dass die Angaben auf diesem Dokument der Richtigkeit entsprechen.

Datum :  /  /

Obligatorische Unterschrift  
des Verantwortlichen in diesem Feld

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

.....  
.....  
.....  
.....