Arsia asbl	Regionale Vereinigung der Tiergesundheit und -Identifizierung – VoG	FORM/C/200	A–02
	SANITEL SCHWEINE	LOG/C/212 Datum: 08/03/2023 Version 8 Seite 1/1	

DEM DIENST VORBEHALTEN

Reçu par : envoi postal ☐ détenteur ☐
boîte aux lettres ☐ mail / fax ☐

personnel ou tierce personne : ____

Reçu le ____ à ____ par ____

Transféré le ____ à ____ par ____

Dienst SANITEL – SCHWEINE: sanitel.porc@arsia.be

Krinkelt – Vierschillingweg 13
4761 ROCHERATH

Tel : 080/640.444 (Option 2)
Fax: 080/640.440

Reçu le ____ par ____

Réf. CERISE de la cde ____

Clôturé le ____ par ____

MATERIALANFRAGE

Bitte sorgfältig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen, mit schwarzer oder blauer Tinte, ein Buchstabe pro Feld

Nr. Bestand oder Etikett

BE ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐

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

Kundennummer ARSIA ☐☐☐☐☐☐

SANITÄR VERANTWORTLICHER:

Name ____ Vorname ____

Adresse ____ Tel. ____

____ Handy ____

ART MATERIAL	GEWÜNSCHTE MENGE	DEM DIENST VORBEHALTEN
Bestandsohrmarken Lochteil: ohne Angabe, ist die Farbe 'lachsfarben' -> andere Farbe: ☐ blau ☐ grün ☐ rot ☐ schwarz	☐☐☐☐☐	
Generische Ohrmarken: -> bei Engpässen von Bestandsohrmarken (max. für 1 Monat) -> für Mengen geringer als 50 (vorbehaltlich einer Erlaubnis der PKE FASNK)	☐☐☐	Von ..... Bis .....
Zange (die Zange für Rinder-Schafe-Ziegen der ARSIA eignet sich zum Einziehen der Schweineohrmarken) – **Stift für Zange**	☐ Zange ☐☐ Stift(e)	
Schlacht-Metallclip	☐☐☐☐	
Zange für Schlacht-Metallclip	☐ Zange	
Tätowierhammer komplett (Griff + Charaktere + Passstücke)	☐ Hammer mit Charaktere ☐☐☐☐	
Passstück für Tätowierhammer	☐	
Charaktere (Zahl oder Buchstabe) für Tätowierhammer	Charaktere ☐☐☐☐	
Etiketten: *Strichkode Bestand* ☐ *Bestand abgekürzter Kode* ☐ [1]	☐ Blatt mit 24-26	
Bestellschein: Materialanfrage für Schweinebestand	☐ Bestellschein(e)	
Umschläge	☐☐ Umschläge	
Betriebsregister (Blatt der Eingänge und Abgänge)	☐☐ Blatt (Blätter)	
Anfrage für Anschluss an das CERISE Portal	☐	

Datum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

* Obligatorische Unterschrift des sanitär Verantwortlichen in diesem Feld

* Mit Unterzeichnung des Formulars bestätigen **Sie**, dass Sie **unsere Allgemeinen Bedingungen** (siehe www.arsia.be) gelesen haben + **akzeptieren**

1 Gewünschte Art Etiketten ankreuzen.