



<b>DEM DIENST VORBEHALTEN</b>		<b>SANITEL – SZH Dienst :</b>	
Reçu par : envoi postal <input type="checkbox"/>	détenteur <input type="checkbox"/>	Allée des Artisans, 2	Tel : 061/23.99.10
		5590 CINEY	Fax : 061/23.99.11
	boîte aux lettres <input type="checkbox"/>	mail / fax <input type="checkbox"/>	Reçu le <input type="text"/>
Personnel ou tierce personne : <input type="text"/>		Par : <input type="text"/>	Traité le <input type="text"/>
Reçu le <input type="text"/>	Transféré le <input type="text"/>	Clôturé le <input type="text"/>	Référence archivage : <input type="text"/>
À <input type="text"/> Par <input type="text"/>	À <input type="text"/> Par <input type="text"/>	Par : <input type="text"/>	<input type="text"/>

**MATERIALANFRAGE – 1 Bestellbon pro Tierart**

<b>Tierart:</b> (1 Bestellbon pro Tierart)	<input type="checkbox"/> Schaf	<input type="checkbox"/> Ziege	<input type="checkbox"/> Hirsch
---	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

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

Nr. oder Herdenetikett BE <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>RECHNUNG: nur ausfüllen, wenn der Herde mehrere Rechnungskunden angeschlossen sind</b>
	Kundennummer ARSIA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**SANITÄR VERANTWORTLICHER:**

Name                 Vorname


Tél.

TYP MATERIAL	GEWÜNSCHTE MENGE	FÜR DEN DIENST
Paar Ohrmarken für SZH – <b>klassische Ohrmarke</b> (lachsfarbene Ohrmarken zur Identifizierung der Zuchttiere und/oder Verkaufstiere) <b>Gewünschte Menge einkreisen</b> -> Diese Ohrmarken sind für die Hirsche bestimmt.	<b>-&gt; Für kleine Herden:</b> 1 2 3 4 5 <b>-&gt; Für die anderen:</b> 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 ou + <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Vielfach von 20)	DE ..... A .....
Herdenohrmarken für SZH <b>(blaue Ohrmarken</b> zur Identifizierung der Tiere, die innerhalb eines Lebensjahres in Belgien <b>geschlachtet</b> werden sollen) <b>Gewünschte Menge einkreisen -&gt; mindestens 10</b>	10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 ou + <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DE ..... A .....
Paar Ohrmarken für SZH (grüne Ohrmarken: 1 visuelle + 1 mit elektronischem Transponder) <b>Gewünschte Menge einkreisen+</b> <b>Ohrmarkentyp ankreuzen</b> <input type="checkbox"/> Klassische, elektronische Ohrmarke ALLFLEX <input type="checkbox"/> Elektronische Knopf-Ohrmarke ALLFLEX <input type="checkbox"/> Elektronische Ohrmarke METAGAM (für Zwergrassen angepasst)	<b>-&gt; Für kleine Herden:</b> 1 2 3 4 5 <b>-&gt; Für die anderen:</b> 10 20 40 60 80 100 ou + <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Vielfach von 20)	DE ..... A .....
<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	
Lesegerät für elektronische Ohrmarken : <input type="checkbox"/> Taschen-Lesegerät LPR <input type="checkbox"/> Stablesegerät AWR250 (Agrident) <input type="checkbox"/> Koffer für Stablesegerät AWR250		

+ Rückseite /...

Datum   /   /

\* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld

	Regionale Vereinigung der Tiergesundheit und -Identifizierung -V.o.G	<b>FORM/C/510</b>	<b>A-05</b>
		<b>LOG/C/510</b>	
<b>SANITEL SZH (Schafe – Ziegen - Hirsche)</b>		Date : 01/03/2022 Version 11 Page 2/2	

TYP MATERIAL	GEWÜNSCHTE MENGE	FÜR DEN DIENST
Strichkode-Etiketten der Herde	<input type="checkbox"/> Blatt 24st	
«Schlachthof» ICA Vignetten	<input type="checkbox"/> Blatt 15st	
Formular A-05 « Materialanfrage » - (Form/C/510)	<input type="checkbox"/> Formular(e)	
Formular B-05-1 « Angaben Verantwortlicher – Herde - Kunde » (Form/C/10-5)	<input type="checkbox"/> Formular(e)	
Formular C-05 « Ersatz für verlorene oder beschädigte Ohrmarken » - (Form/C/520)	<input type="checkbox"/> Formular(e)	
Dokument « Anfrage für Anschluss an das CERISE Portal » (auch unter <a href="http://www.arsia.be">www.arsia.be</a> herunterzuladen) – FORM/C/90	<input type="checkbox"/> Formular	
Blanko Herdenregister (auch unter <a href="http://www.arsia.be">www.arsia.be</a> herunterzuladen)	<input type="checkbox"/>	
Block mit 10 Transportdokumenten (3fach) – zahlbar (Exemplar gratis bei Runterladen auf <a href="http://www.arsia.be">www.arsia.be</a> )	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -> Anzahl Blöcke	

Datum   /   /

\* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld

\* Bei Unterzeichnung dieses Formulars **erklären Sie, unsere allgemeine Geschäftsbedingungen** zur Kenntnis genommen und **akzeptiert zu haben** (verfügbar unter [www.arsia.be](http://www.arsia.be))