

Bestellschein für Ersatz-Ohrmarke/n

(Name)

(Strasse/Nr.)

(PLZ/Ort)

(Telefonnummer)

(Betriebsnummer)

Ersatz-Ohrmarke/n Nr.:

Anzahl der Ersatz-Ohrmarke/n (1 X oder 2 X):

_____ *AT 123.456.710* _____
(Beispiel)

___ *1 X* ___

Die Ersatz-Ohrmarke/n wird/werden zum Preis von EUR 1,20 (inkl. 20 % MwSt.) pro Stück an Sie weiterverrechnet.

Verrechnung: Erlagschein

 einmaliger Abbuchungsauftrag

Kto.Nr.:

BLZ/Bank:

(Datum) _____

(Unterschrift) _____