

Zurück an:

Landwirtschaftskammer NRW
 Tierseuchenkasse
 Nevinghoff 6
 48147 Münster

Fax: 0251-28982-30 od. 0251-2376-19101

Umfirmierung/Tierhalterwechsel

Bisheriger Betriebsinhaber

TSK-Nr.:	Unternehmer-Nr.:	Betriebsregistrier-Nr.: 276
Name, Vorname, Firma, Anschrift:		
Hauptverantwortlicher: Name, Vorname:		
Geb.-Datum, Geb.-Ort:		Gründungsdatum, Gründungsort:
Standort der Tiere:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:

Neuer Betriebsinhaber

TSK-Nr.:	Unternehmer-Nr.:	Betriebsregistrier-Nr.: 276
Name, Vorname, Firma, Anschrift:		
Hauptverantwortlicher: Name, Vorname:		
Geb.-Datum, Geb.-Ort:		Gründungsdatum, Gründungsort:
Standort der Tiere:		
Telefon:	Fax:	E-Mail:

- Ich übergebe **alle Tiere** an den neuen Betriebsinhaber
- Ich übergebe **alle Prämien** an den neuen Betriebsinhaber
- Informationen zu **Teilübergaben** bitte auf gesondertem Blatt

Die Änderung erfolgt zum _____.
(bitte Datum eintragen!)

 Ort, Datum

 Unterschrift bisheriger Inhaber

 Unterschrift neuer Inhaber