

TELEFAX – ANMELDUNG Zuchtkalb weiblich

Rinderzuchtverband 83278 Traunstein

Kälbermarkt am: _____

Kardinal-Faulhaber-Straße 15, Tel.:(0861) 7002-0, **Telefax 700250**

Marktanmeldung: Tel.: (0861) 7002-28 (19)

LOP-Name: _____

Beschicker _____

in _____

Gde. _____

Ordnungsbegriff _____

Verwst. _____

Lkr. _____

Gde. _____

Betr. _____

Ohrm-Nr.	geboren	Vater Name u.HB-Nr.	Mutter Name und Ohrm.Nr. und Kenn-Nr.
Zwilling: <input type="checkbox"/> wbl/wbl			bitte bei erster Kalbung angeben
enthornt <input type="checkbox"/>			
<u>Bitte verwenden Sie für jedes Kalb eine eigene Anmeldung</u>			1.PM _____ kg %Fett _____ %Eiw. _____ 2.PM _____ kg Fett _____ Eiw. _____ Muttersvater: _____ Muttersmutter: _____

TELEFAX – ANMELDUNG Zuchtkalb weiblich

Rinderzuchtverband 83278 Traunstein

Kälbermarkt am: _____

Kardinal-Faulhaber-Straße 15, Tel.:(0861) 7002-0, **Telefax 700250**

Marktanmeldung: Tel.: (0861) 7002-28 (19)

LOP-Name: _____

Beschicker _____

in _____

Gde. _____

Ordnungsbegriff _____

Verwst. _____

Lkr. _____

Gde. _____

Betr. _____

Ohrm-Nr.	geboren	Vater Name u.HB-Nr.	Mutter Name und Ohrm.Nr. und Kenn-Nr.
Zwilling: <input type="checkbox"/> wbl/wbl			bitte bei erster Kalbung angeben
enthornt <input type="checkbox"/>			
<u>Bitte verwenden Sie für jedes Kalb eine eigene Anmeldung</u>			1.PM _____ kg %Fett _____ %Eiw. _____ 2.PM _____ kg Fett _____ Eiw. _____ Muttersvater: _____ Muttersmutter: _____