



Anmeldeformular für Betriebsinhaber/innen, Eigentümer/innen

Betriebsinhaber/in

TVD-Betr.-Nr. _____
Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon / Natel: _____ E-Mail _____
SZG, SZV: _____

Eigentümer/in (Tierhalter ohne eigene TVD-Betr.-Nr.)

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon / Natel: _____ E-Mail _____
SZG, SZV: _____

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Kontrolleur/in

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular senden Sie bitte an:

Schweizerischer Schafzuchtverband
Industriestrasse 9
3362 Niederönz

E-Mail: herdebuch@sszv.ch