



Anmeldeformular für Betriebsinhaber/innen, Eigentümer/innen

Betriebsinhaber/in

TVD-Betr.-Nr. _____
Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
SZG, SZV: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

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

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
SZG, SZV: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Kontrolleur/in

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular, senden Sie bitte an:

Postweg

Schweizerischer Schafzuchtverband
Industriestrasse 9
3362 Niederönz

E-Mail

info@sszv.ch