

## **BESTELLFORMULAR NOTFALL-TRANSPONDER** **AUSSCHLIEßLICH FÜR TIERÄRZTE IN NORDRHEIN-WESTFALEN** **FÜR DIE BEHANDLUNG VON FOHLEN OHNE EQUIDENPASS !!!**

Hiermit bestelle ich als Tierarzt mit der folgenden gültigen Kennzeichnungsberechtigungsnummer:

2	7	6	0	5															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 x Set- Notfall-Transponder bestehend aus:

- 5 x Notfall-Transponder
- 5 x 2 Informationsblätter für Tierärzte und Pferdebesitzer
- 5 x Equidenpass-Antragsformulare
- 5 x Diagramme

zum Preis von 43 Euro, zzgl. 19% MwSt und Versandkosten

an diese Versandadresse:

Praxis:	
Tierarzt Name, Vorname:	
Straße	
PLZ, Ort:	
Mobil: (für Rückfragen)	

**! WICHTIG: DER VERSAND KANN NUR DANN ERFOLGEN, WENN EIN NACHWEIS ÜBER DIE ZUTEILUNG DES BETRIEBSTYPS 55 IN DER HIT-DATENBANK BEILIEGT (Z. B. SCREENSHOT ODER KOPIE).**

Bitte ziehen Sie den Betrag per Lastschrift ein:

IBAN:		
Name der Bank:		
Kontoinhaber:		

Bitte senden Sie mir eine Rechnung

Datum und Unterschrift

Stempel