

## Anmeldung - Milchvieh

**Bitte in Druckschrift ausfüllen.**

<b>Name, Vorname:</b>
<b>Straße:</b>
<b>PLZ, Ort:</b>
<b>Tel.-Nr.:</b>

**Rasse:**

---

Ifd. Nr.	Name	Ohrmarken-Nr.	Abkalbedatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			