



LKV Nordrhein-Westfalen e.V.
Abteilung Tierkennzeichnung
 Bischofstraße 85
 47809 Krefeld

Tel.: 02151-4111-200
 Fax: 02151-4111-244
 Fax: 02151-4111-249
 Email: tkz@lkv-nrw.de
 Website: www.lkv-nrw.de
 Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001

Version 3 vom 01.01.2019

Anschrift Tierhalter

Registrier-Nummer:

Name: _____

Anschrift: _____

Bestellformular Rinder Ersatzohrmarken (konventionell, Ersatzstanze)

Art.-Nr.	Allflex	Preis Brutto (EUR)*
1.3.1	Einzel - Ersatzohrmarke (konventionell) <i>benötigte Zange: Art.nr.: 1.1.0 oder 1.1.1</i>	• 2,47 € je Stück
1.3.6	Doppel - Ersatzohrmarke (konventionell) <i>benötigte Zange: Art.nr.: 1.1.0 oder 1.1.1</i>	• 3,31 € je Stück
1.2.0	Grüne Ersatz-Stanze (zur BVD-Nachbeprobung von Tieren, bei denen kein BVD-Ergebnis vorliegt) <i>benötigte Zange: Art.nr.: 1.1.0</i>	• 11,50 € je Stück
Caisley		Preis Brutto (EUR)*
1.6.1	Einzel - Ersatzohrmarke (konventionell) <i>benötigte Zange: Art.nr.: 1.5.7</i>	• 2,33 € je Stück
1.6.2	Doppel - Ersatzohrmarke (konventionell) <i>benötigte Zange: Art.nr.: 1.5.7</i>	• 2,72€ je Stück
1.6.0	Grüne Ersatz-Stanze (zur BVD-Nachbeprobung von Tieren, bei denen kein BVD-Ergebnis vorliegt) <i>benötigte Zange: Art.nr.: 1.5.7</i>	• 9,45 € je Stück
1.0.4	Meldekarten Bewegung (Einheiten je 4 Karten)	_____ Einheit(en)

Informationen

- Ohrmarken können nur mit der Zange des jeweiligen Herstellers eingezogen werden!
- * Die vorgenannten Preise sind Endpreise inklusive der aktuell gültigen MwSt. sowie Verpackung und Versand.
- Preisanpassungen vorbehalten. Die aktuell gültigen Bestellformulare sind unter: www.lkv-nrw.de einseh- und abrufbar.
- Sollte dem LKV kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt worden sein, wird eine Nachnahmegebühr in Höhe von 17,50 € brutto erhoben. Die Vorlage für die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates ist auf der LKV-Homepage www.lkv-nrw.de zu finden. Die Erteilung kann bis spätestens 1 Woche vor einer Bestellung per Fax auf die 02151-4111-199 erfolgen.
- Etwaige Mängel sind direkt nach Zugang der Ware dem LKV mitzuteilen. Bei späteren Reklamationen ist ein Umtausch/Rückgabe der Ware ausgeschlossen.



LKV Nordrhein-Westfalen e.V.
Abteilung Tierkennzeichnung
 Bischofstraße 85
 47809 Krefeld

Tel.: 02151-4111-200
 Fax: 02151-4111-244
 Fax: 02151-4111-249
 Email: tkz@lkv-nrw.de
 Website: www.lkv-nrw.de
 Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001

Version 3 vom 01.01.2019

Anschrift Tierhalter

Registrier-Nummer:

0	5			
---	---	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Name: _____

Anschrift: _____

Bestellformular Rinder Ersatzohrmarken (konventionell, Ersatzstanze)

Ohrmarkennummer (bitte angeben)														Artikelnummer					
														Allflex			Caisley		
														1.3.1	1.3.6	1.2.0	1.6.1	1.6.2	1.6.0
														Einfach	Doppel	Grün	Einfach	Doppel	Grün
D	E		0	5		3	2	0	1	0	1	0	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewegungsmeldekarten für Rinder _____ Einheiten je 4 Karten

 Datum, Unterschrift