

Bestätigungsformular 4 (Zukauf)

Milchproduktion

Bio Suisse – NOP anerkannt

Kuh/Rind/Kalb TVD-Nr.

Name:

Geb.:

Datum Standortveränderung:

Verkäufer

TVD – Nr. des Betriebes:	
Name:	Vorname:
Hof/Strasse:	PLZ/Ort:

Käufer

TVD – Nr. des Betriebes:	
Name:	Vorname:
Hof/Strasse:	PLZ/Ort:

Der Verkäufer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass das oben aufgeführte Tier noch nie mit Antibiotika behandelt wurde.

Verkäufer:

Ort/Datum:

Unterschrift: