

Leerstandsmeldung

(per Fax an 0361/26253225)

Betrieb:	
Straße, Nr.:	
Tel./Fax-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Ansprechpartner	
QS-ID	

In meinem Betrieb mit der VVVO-Nr.: 276 _____

werden vorübergehend keine Mastschweine gehalten.

Beginn der Leerstandszeit : __ . __ .20__

Ende der Leerstandszeit : __ . __ .20__ (höchstens 6 Monate)

Ich bitte darum, diese Leerstandsperiode in der Salmonellendatenbank zu hinterlegen und bei der Kategorisierung meines Betriebes zu berücksichtigen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

TBV-Service und Marketing GmbH
Alfred-Hess-Str.8, 99094 Erfurt
E-Mail: qs@tbv-erfurt.de
Tel. 0361-26253300, Fax: 0361-26253225

