

Rinderbesamung - Tierarzt - Kilometergeld

Vor- und Zuname:						
vulgo:						
Anschrift:						
Bank-IBAN/BIC:						
Telefon:			Email:			
Betriebsnummer:						
	Besamungs- scheinnummer	Besamungs- datum	Kilometer außerhalb 5 KM- Umkreis	abzüglich Selbst- behalt in KM	Betrag - geförderte Kilometer mit á € 0,70/KM	Unterschrift Tierarzt/ärztin
	Übertrag					
1				5		
2				5		
3				5		
4				5		
5				5		
6				5		
7				5		
8				5		
9				5		
10				5		
11				5		
12				5		
13				5		
14				5		
15				5		
		Summe				

Abgabe dieser Liste bis spätestens 15.01.des Folgejahres!

Informationen zum Datenschutz: Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben und gespeichert. Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Unterschrift - Landwirt/in: