**Betriebsdatenaufnahme**

**Meldung der Tierplätze für die TPL zur Erfassung in Vetproof**

>Bitte zeitnah an die Tierarztpraxis zurücksenden<

|  |  |
| --- | --- |
| **Betriebsame inkl. Anschrift** | **VVVO-Nummer (Bitte für jede Nummer neues Datenblatt verwenden)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Produktionsart** | **Anzahl der Tierplätze** |
| **Schweinemastplätze:** |  |
| **Sauenplätze:** |  |
| **Ferkelaufzuchtplätze** |  |
| **Jungsauenplätze:** |  |
| Bündler:Name:Anschrift:Telefonnummer:Faxnummer:  |  |

Hiermit beauftrage ich die Tierarztpraxis TPL meinen Bündler zu informieren und eine Freischaltung in Vetproof zu veranlassen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift