

Leerstandsmeldung

Vor-, Nachname:		Tel.-Nr.:	
Straße, Nr.:		Fax-Nr.:	
PLZ, Ort:		Mobil:	
		E-Mail:	

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

werden vorübergehend keine Mastschweine gehalten.

Beginn der Leerstandszeit : __. __. 20__

Ende der Leerstandszeit : __. __. 20__

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

Mit freundlichen Grüßen

Agrarservice

Ort, Datum

Unterschrift