Betriebsnummer:	Name und Anschrift:	Blatt Nr.:

Ohrmarkenliste für Zukaufstiere:

Art S/Z	Rasse	Ohrmarken-Nr.	Datum d. Geburt TT.MM.JJ	Datum d. Zugangs TT.MM.JJ	Ge-schl.	Geb Typ	Mutter OM-Nr.	Vater OM-Nr.	Verlust der OM	Datum der Verendung MM.JJ	Bemerkungen: Sonstiges
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		
									① ② ③ ④		

Muster:

S	*TB x*	*AT 123.456.789*	*01.01.04*	*31.12.04*	*M*	*Z*	*AT 111.111.111*	*AT 222.222.222*	① ② ③ ④		