Geschäftsstelle:
1. Stock West,
Hypogasse 1,3100 St. Pölten
Tel. 02782/84109 Telefax 02782/81035
E-Mail: office@noe-tgd.at
Homepage: www.noe-tgd.at

Ansuchen um einen Kostenzuschuss zur Blutentnahme

Betriebsdaten:

LFBIS-Nr.: | | | | | | | |

Name:.....

Adresse:.....

Tel.: .....E-Mail.: .....

TGD-Betreuungstierarzt:.....

Bankverbindung:

Geldinstitut:.....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ich bin Mitglied des NÖ Tiergesundheitsdienstes. Im Rahmen der BVD-Bekämpfung in Niederösterreich ersuche ich um einen Kostenzuschuss für die Entnahme von Blutproben.

In meinem Betrieb wurden ..... Blutproben von meinem Betreuungstierarzt zur Untersuchung eingesandt.

Ich ersuche um Kostenersatz von 3 € je Blutprobe.

---------- ----------

Ort, Datum Unterschrift des Betriebsführers