

Erklärung

Hiermit wird bestätigt, dass auf unserem Betrieb

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ ORT: _____

☐ keine Wiederkäuer gehalten werden
oder

☐ bei Haltung von Wiederkäuern eine Gestattung
für den Einsatz von Mischfuttermitteln mit
Blutprodukten von der zuständigen
Überwachungsbehörde vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift

Händler:

VILOFOSS®

Deutsche Vilomix Tierernährung GmbH
Bahnhofstr. 30 • 49434 Neuenkirchen-Vörden
Tel.: 0 5493 / 9870 0 • Fax: 0 5493 / 9879 0

www.vilomix.de