

Kündigung

Betriebsnummer: __ __ __ __

Balisnummer: 09 __ __ __

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Hiermit kündige ich zum __ . __ . ____:

 die Milchleistungsprüfung verbleibende OM (volle 10er Blöcke) werden zurückgegeben
(Gebühren werden zurückerstattet)

----- - -----

 die Mitgliedschaft als Aufzucht- bzw. Mutterkuhbetrieb verbleibende OM (volle 10er Blöcke) werden zurückgegeben
(Gebühren werden zurückerstattet)

----- - -----

Ich bitte Sie, ein eventuell bestehendes Guthaben auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN: DE -----

BIC: _____

Geldinstitut: _____

 ProGesund (bitte an die Nr. 089 54 43 48 10 faxen) Kündigung der Meldung von Eigenbestandsbesamungen (bitte an die Nr. 089 54 43 48 10 faxen) Kündigung der Freischaltung Optibull

Grund der Kündigung: _____

Diese Kündigung ist an die Verwaltungsstelle weiterzuleiten.

Ort, Datum_____
Unterschrift