LKV BAYERN

Betrieb:	0	9										
Name:												
Ortsteil:												
Straße:												
PLZ, Ort:												

Bestandsregister für zugekaufte Rinder

Lfd. Nr.	Ohrmarken-nummer	Geburts-datum	Geschlecht	Rasse	Ohrmarkennr. der Mutter	Zugangs-datum	Vorbesitzer	Abgangs-datum	Abnehmer	Bemerkung