

Kündigung

LKV-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: _____

 Kündigung der Meldung von Eigenbestandsbesamungen (bitte an mlp.edv@lkv.bayern.de weiterleiten) Kündigung der Freischaltung Optibull (bitte an mlp.edv@lkv.bayern.de weiterleiten)

Grund der Kündigung: _____

Diese Kündigung ist an die Verwaltungsstelle weiterzuleiten.

Ort, Datum_____
Unterschrift