

Sachbearbeiterin:
Brigitte Frast
brigitte.frast@bartholomaeberg.at

Antrag

auf Gewährung der Kälbermastprämie

(Zu- und Vorname, Anschrift des Antragstellers)

Ohrmarkennummer des Kalbes AT

Geburtsdatum des Kalbes

Zukaufsdatum des Kalbes

Kuhzahl lt. AMA Datenbank

Die Prämie ersuche ich auf das beim Mehrfachantrag angeführte Konto zu überweisen. Die Voraussetzungen für die Gewährung der Kälbermastprämie habe ich zur Kenntnis genommen.

Bartholomäberg, den

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

Schlachtbestätigung

Der unterzeichnete amtlich beauftragte Fleischuntersuchungstierarzt bestätigt hiermit die Schlachtung des oa. Kalbes am _____ in _____

.....
(Unterschrift und Stempel)

Obige Angaben wurden geprüft und für richtig befunden. Die Gemeindekassa wird angewiesen, die Kälbermastprämie auf das oa. Konto des Antragstellers zu überweisen.

Bartholomäberg, den

.....
(Unterschrift)

Richtlinien umseitig: