Österreichische Qualitätsgeflügelvereinigung
Anerkannter Geflügelgesundheitsdienst

QGV, Technopark 1 D, 3430 Tulln Tel.: 02272/82600 Fax: 02272/82600-4 www.qgv.at office@qgv.at ZVR: 913596619

Poultry Health Data (PHD) – Mitgliedsstammdatenblatt

Die Felder „MGL-Nummer“ und „Mitglied seit“ werden von QGV ausgefüllt.

Betriebsname:			
LFBIS-Nr.:		**MGL-Nummer:**	**Mitglied seit:**
Zu- u. Vorname:			
Straße/Nr.:			
PLZ/Ort:			
Bezirk:			
Tel.:		**Mobil:**	
Fax:		**E-Mail:**	
Vulgo:		**Geburtsdatum:**	
2. E i g e n t ü m e r			
Zu- u. Vorname:		**Geburtsdatum:**	

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Falls Sie einen Kopfbetrieb haben, geben Sie uns diesen bitte hier bekannt!

☐ Bio	Bio-Kontrollnummer: AT-BIO- __ __ __	Kopfbetrieb:

Falls Sie über eine UID-Nr. verfügen, geben Sie uns diese bitte hier bekannt!

Bankverbindung für **Auszahlungen von der QGV:**

IBAN: __

Arzneimittelabgabe
Personen, die die Aus- u. Weiterbildung erfüllt haben dürfen Arzneimittel vom BTA entgegennehmen und anwenden.
Bitte tragen Sie die zuständige Person für Ihren Betrieb ein. Eine Kopie der Teilnahme Bestätigung ist an die QGV zu übermitteln.

Zu- u. Vorname	**Geburtsdatum:**	**LFBIS-Nr.:**

Derzeit bestehende Lieferbeziehungen, soweit für Ihren Betrieb zutreffend (Name und Anschrift bitte angeben!)

Brüterei:	
Junghennenlieferant:	
Schlachtbetrieb:	

Stallnummer:	**Stallbezeichnung:**	**Stallfläche (m²):**	**Haltungsform:**	**Tieranzahl: (Stallkapazität)**
1				
2				
3				
4				

Ich/Wir erkläre(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.
Hinweis: Namensänderungen sowie Betriebsübergaben sind bei der Bezirksaußenstelle zu melden!

..... Ort,Datum	..... Unterschrift aller Eigentümer	..... Teilnahmebeginn