

# Kunden-Datenblatt

Kd-Nr.:

Datum:

<b>Rg.-Adresse:</b> _____ _____		Tel.: _____	
Straße: _____		Mobil: _____	
PLZ / Ort: _____		Fax: _____	
E-Mail: _____			
<b>Stalladresse:</b> _____ _____		Farmleiter: _____	
Straße: _____		Tel.: _____	
PLZ / Ort: _____		Mobil: _____	
Fax: _____			
<b>Stalldaten:</b>		<input type="checkbox"/> Aufzucht <input type="checkbox"/> Legehennen	
Haltungsform: _____ Bio		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Stallmaße: _____ L/B/H			
Wintergarten rechts: _____ L/B/H			
Wintergarten links: _____ L/B/H			
Offizielle Tierzahl: _____			
Hersteller / Modell: _____			
Anlagen / Reihen: _____			
Etagen / Nester: _____			
<b>Angebot über:</b>			
<input type="checkbox"/> Ausstellen am / ab: _____		Transport: _____	
<input type="checkbox"/> Einstellen am / ab: _____		Transport: _____	
<input type="checkbox"/> Impfung am / ab: _____		Tieralter / Rasse: _____	
➔ <input type="checkbox"/> Doppelspritze <input type="checkbox"/> Einzelspritze <input type="checkbox"/> Pocken <input type="checkbox"/> Augentropfen			
<input type="checkbox"/> Waschen am / ab: _____			
<input type="checkbox"/> Desinfektion: _____			
<input type="checkbox"/> Milbenbehandlung: _____			
<input type="checkbox"/> Milbenprophylaxe: _____			
<b>Sonstiges:</b>		<b>Ansprechpartner für</b>	
		<b>Ausstellung, Einstellung, Impfung:</b>	
		Hans-Peter Strey - Tel.: 0160 - 8454032	
		<b>Ansprechpartner für</b>	
		<b>Waschen, Desinfektion, Milbenbehandlung:</b>	
		Gerrit Strey - Tel.: 0151 - 29119031	