

## Bestandsregister Rinder

<input type="checkbox"/> für alle Rinder <input type="checkbox"/> nur für männliche Rinder <input type="checkbox"/> nur für weibliche Rinder		<b>Name:</b> _____ <b>Anschrift der Betriebsstätte:</b> _____						<b>Blatt-Nr.:</b> _____ <b>Registriernummer:</b> _____	
Lfd.-Nr.	Ohrmarkennr.	Geburtsdatum	Geschlecht	Rasse oder Farbe	Ohrmarkennr. der Mutter	Zugang		Abgang	
						Datum	bisheriger Tierhalter (Name u. Anschrift)/Geburt in eigenem Betrieb oder Registriernr. des bisherigen Tierhalters	Datum	Übernehmer (Name/Anschrift)/ Tod in eigenem Betrieb oder Registriernr. des Übernehmers
1	2	3	w/m 4	5	6	7	8	9	10