## <u>KÜNDIGUNG</u>



An den Oö. Tiergesundheitsdienst Bahnhofplatz 1 4021 Linz

I ch *) ☐ Tierhalter ☐	Tierarzt										
Name			LFBIS	Nr.							
Adresse											
kündige den *)											
□ Teilnahmevertrag mit Es wird zur Kenntnis genomm Betreuungsverträge ihre Gülti	en, dass bei Kündi	igung	g des Teili	nahm	evert	rages	alle b	esteh	enden		
☐ Betreuungsvertrag zw	vischen Tierhalt	ter u	ınd Tier	arzt							
mit dem *) 🔲 Tierhalter	☐ Tierarzt										
Name			LFBIS	Nr.	ļ						
Adresse											
Der Vertrag wird mit Datum			*)		0				künd	_	
					0	eir	nverr	nehm	nlich	gelö	st.
Es wird zur Kenntnis genommen, d Die Kündigungsfrist beginnt mit de Vor Ablauf der Kündigungsfrist dar	m Einlangen des K	ündi	gungsschi	reiber	ıs bei	der G	eschä	ftsste			
Bei einvernehmlicher Lösung sind bastanden. Es muss keine Kündigur müssen unterschreiben. Das Betrei das Kündigungsschreiben innerhalb gangsdatum.	ngsfrist eingehalte uungsverhältnis wii	en we rd m	erden. Be it oben ar	ide Ve ngefül	ertrag hrten	jspartr Datur	ner (T m rech	ierhal ntswir	ter, T ksam	ierarz soferi	t) n
Kündigungsgrund *)											
<ul><li>□ Bewirtschafterwechsel</li><li>□ Wechsel des Betreuungstier</li></ul>	echsel des Betreuungstierarztes   Keine Teilnahme mehr an Gütesiegel- oder anderen Qualitätssicherungsprogrammen										
 Datum	Unterschrift	Tie	 rhalter		_		 Unter	schr	 ift Tie	 erarzt	

<sup>\*)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen