

Name: .....

Anschrift: .....

UID-Nr. ....

.....  
Ort, Datum

Schweinezuchtverband & Besamung OÖ.  
Waldstraße 4  
A-4641 Steinhaus

**Tierärztliche Honorarnote – Rechnung Nr. ....**  
**PRRS-Überwachungsprogramm**

Datum	Mitgliedsbetrieb des SZV OÖ	Anschrift	Anzahl der Proben		
			Bestand	Eber	Zukauf
		Summe:			

Anzahl Proben Bestand: ..... à € 6,- €.....  
Anzahl Proben Eber: ..... à € 12,- €.....  
Anzahl Proben Zukauf: ..... à € 10,- €.....  
Anzahl Einsendungen (Belege): ..... à € 12,- €.....  
**Gesamtbetrag inkl. 20 % MwSt. €.....**

Den Gesamtbetrag bitte auf folgendes Konto anweisen:

**IBAN** .....

**BIC** .....

Mit freundlichen Grüßen

.....  
(Unterschrift)