# Ihre Kontaktdaten

Für die Zusendung der Befundergebnisse füllen Sie bitte folgende Felder aus:

Sie sind

☐ Tierhalter/in ☐ Tierarzt/-ärztin

Betrieb: ……

Anschrift: ……

PLZ/ Ort: ……

Tel.nr.: ……

Fax: ……

Ansprechpartner: ……

Ihr betreuender Tierarzt/- ärztin:

Name: ……

Anschrift: ……

PLZ/ Ort: ……

Tel.: ……

Fax: ……

Wie wünschen Sie Ihre Mitteilung Ihrer Befunde?

unter folgender Nummer:

☐ Telefonisch ……

☐ Fax ……

☐ E-Mail ……

☐ per Post: (bitte Anschrift angeben) ……

Wie soll die Übermittlung der MLP-Daten erfolgen?

☐ Sicherung Herde©

☐ Aktualisierungsdatei Westfalia-DAIRYPLAN

☐ Aktualisierung über VIT Paretz (Achtung! Kostenpflichtig)