

Anlage 4 / Allegato 4

Tierliste für die Teilnahme an der Grenzbeweidung

Gültig für das Jahr: _____



Elenco degli animali ammessi al pascolo transfrontaliero

Valido per l'anno: _____

Antragsnummer der Behörde des Herkunftsortes¹			
Numero di protocollo della domanda assegnato dall'autorità del luogo di origine			
Name und Anschrift des am Alpenweideviehverkehr (AWVV) teilnehmenden Unternehmers			
Nome e indirizzo dell'operatore che partecipa al pascolo transfrontaliero di bestiame			
Herkunftsgemeinde der Tiere			
Comune di origine degli animali			
Betriebsregistrierungsnummer des Herkunftsbetriebes			
Numero di registrazione dell'azienda di origine			
Name und Anschrift des AWVV-Bestimmungsortes und der Alp, Alm, Weidefläche			
Denominazione e indirizzo dell'azienda di destinazione dell'alpeggio, della malga, del pascolo			
Betriebsnummer des AWVV-Bestimmungsorts (Alp, Alm, Weidefläche)			
Numero dell'azienda di destinazione (alpeggio, malga, pascolo)			
Nach dem jeweiligen Landesrecht für den AWVV-Bestimmungsort (Alp, Alm, Weidefläche) zuständige Behörde: Name und Anschrift			
Autorità competente per il luogo di destinazione (alpeggio, malga, pascolo) secondo le disposizioni vigente: nome e indirizzo			
Antragsnummer della domanda	Numero	Herkunftsbehörde Autorità di origine	

¹ Von der Behörde auszufüllen/Da compilare a cura dell'autorità

RINDER – BOVINI

Fortlfd. Nr.: Nr. Progr.:	Ohrmarken-Nr.: numero di marca auricolare	Geschlecht Sesso		Geburtsdatum data di nascita	Impfstatus aufrecht: 0 = nein; 1 = ja Stato vaccinale aggiornato ² : 0 = no; 1 = sì			
					BTV 3	BTV 4	BTV 8	Rausch-brand Carbonchio sintomatico
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								

Von der Behörde auszufüllen/ Da compilare da parte dell'autorità:

Antragsnummer/ Numero della domanda		Herkunftsbehörde/ Autorità origine	
Amtstierarzt: Dienstsiegel und Unterschrift oder e-Signatur/ Veterinario ufficiale: timbro ufficiale e firma o firma elettronica			

²Keine verpflichtende Angabe/ campo non obbligatorio