





Maßnahme bzw. Prämiengruppe	Tierrasse	übertragene Förderobjekt-Nr. KULAP 2014	Tieridentifikator	Bemerkungen

### Unterschrift des übertragenden Betriebes

Ich/Wir bestätige(n), dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller(s) oder der/des Vertreter(s)

Name(n) des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

### Unterschrift des übernehmenden Betriebes

Ich/Wir bestätige(n), dass die von mir/uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller(s) oder der/des Vertreter(s)

Name(n) des/der Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

### Bearbeitungsvermerk (nur von der Behörde auszufüllen)

<b>Vollständigkeit geprüft:</b> (Datum/Unterschrift)		<b>Dateneingabekontrolle:</b> (Datum/Unterschrift)	
---	--	---	--