



E -TJÄNST: www.stallmastarenbestallning.se

Skicka ifylld beställning i original till:

OS ID Stallmästaren AB
Skaragatan 110
531 33 LIDKÖPING

Beställning av märkutrustning för FÅR och GET Original och ersättningsbrickor

Beställ endast för ett årsbehov.

Beställare SE: |.....|.....|.....|.....|.....|.....|

Datum:.....

Namn och leveransadress (Texta tydligt)	Person-/org.nummer (Krävs)
	-
	Telefonnummer
E-post adress	

Namn och fakturaadress om annan än ovan
E-post adress

Originalbrickor (för ersättningar, fyll i baksidan)

Vänd för underskrift →

FÅR	<input type="checkbox"/>	GET	<input type="checkbox"/>	Färg, alternativ						
				Gul	Grön	Orange	Vit	Blå	Lila	Grå

Märkestyp (För bild, vänd)	Antal djur	Ett öra x	Två öron x	Startnr fem siffror	Hon-del Färg t.ex. gul
Mini		----			
Mini		----			
Mini		----			
Mini Reserv (endast SE-nr.)		----			
Micro		----			
Micro		----			
Micro		----			
Micro Reserv (endast SE-nr.)		----			
Rund		----			
Rund		----			
Rund		----			
Rund Reserv (endast SE-nr.)		----			
Små		----			
Små		----			
Små		----			
Små Reserv (endast SE-nr.)		----			
E23/(x) mini ___ små ___		----			
E23/(x) mini ___ små ___		----			
E23/(x) mini ___ små ___		----			
E23/(x) mini ___ små ___		----			

E23 (elektronisk) är alltid gul och ett öra.

Vänd för att skriva under →

Ersättningsbrickor

FÅR

GET



Små
Mini
Rund
Micro

Gul
Grön
Orange
Vit
Blå
Lila
Grå

Antal

öron: **Om SE numret är samma behöver det inte upprepas.**
1 eller 2 Endast individnr.

SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _

gul E23/Mini	gul E23/Små
Märke	Färg
<i>Välj alt. ovan</i>	<i>Välj alt. ovan</i>

SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _

SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _

SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _
SE: _ _ _ _ _	Individnr: _ _ _ _ _

Övrigt: _____

Antal	Tång, svart Junior, inkl. extra nål
	Tång Micro
	Märkpenna, tjock spets
	Märkpenna, tunn spets
	Combi Signal, Återtag kött, grön
	Combi Signal, Återtag hud, röd

Antal	Nål, Junior
	Präglad(x)
	Blank(x)

Jag samtycker till att mina uppgifter används enligt dataskyddsförordningen, av OS ID Stallmästaren AB för att kunna hantera min order.

OBS!

En mer utförlig beskrivning finns att se på www.stallmastaren.se

Underskrift:

Namn: _____

Datum: _____