

An den
HVL
MLP-Abteilung
An der Hessenhalle 1

Fax.Nr. 06631/78478

36304 Alsfeld

Betrieb

Name: _____

Vorname: _____

Betriebsschlüssel: 96. _____

Einverständniserklärung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die markierten Auswertungen

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Herdenübersicht aktuell | M1003.01 |
| <input type="checkbox"/> | Herdenübersicht Entwicklung | M1004.02 |
| <input type="checkbox"/> | Herdenübersicht Zucht | M1005.02 |
| <input type="checkbox"/> | Prüfungsergebnisse | M1006.02 |
| <input type="checkbox"/> | aufgerechnete Leistungen | M1007.02 |
| <input type="checkbox"/> | Zuchtwerte | M1008.01 |
| <input type="checkbox"/> | Zellzahl Einzeltiere | M1009.02 |
| <input type="checkbox"/> | Zellzahl Extremtiere | M1010.02 |
| <input type="checkbox"/> | Harnstoff Einzeltiere | M1011.04 |
| <input type="checkbox"/> | Harnstoffübersicht | M1012.01 |
| <input type="checkbox"/> | Aktionsliste | M1019.03 |

an meinen Berater _____

Beraterschlüssel (wenn vorhanden): _____

übermittelt werden dürfen. Die anfallenden Kosten werden vom Berater übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift