

Mitteilung über Stammdatenänderungen

Institut für Milchuntersuchung Niedersachsen Bremen GmbH * Marie-Curie-Straße 8 * 27283 Verden * Tel: 04231/9895-0
 Fax: 04231/9895-40 * Mail: edv@ifm-nds.de * Internet: www.ifm-nds.de

per Fax an:

Von: Molkerei / Meierei / Milchlieferungsgemeinschaft

Institut für Milchuntersuchung Niedersachsen Bremen GmbH EDV Abteilung Marie-Curie-Straße 8 27283 Verden Fax: 04231/9895-40	Name / Werk: Molkerei / Werk Nr.: Name / Mitarbeiter:
--	---

Nr.	Text	Veränderungen	EDV
X	1	Lieferanten Nr.	aktuell vorher
	2	Milchanlieferung	ab eingestellt am
<input type="checkbox"/>	3	vorherige Molkerei	
X	4	Änderung der Stammdaten	ab Daten liegen bereits vor <input type="checkbox"/>
X	5	Vor- und Zuname bzw. Firma	
X	6	OT/ Straße	
X	7	PLZ / Ort	
	8	Erreichbarkeit	Telefon Fax
	9	e-Mail	
X	10	Region	Bundesland Landkreis
X	11	EU Registriernummer	
	12	MLP Betriebsschlüssel	kein MLP-Betrieb <input type="checkbox"/>
	13	Zuständig Kontrollverein	
<input type="checkbox"/>	14	Vorherige Daten Zellzahl (3 Monatsmittel rückwirkend)	
<input type="checkbox"/>	15	Vorherige Daten Keimzahl (2 Monate Einzelwerte rückwirkend)	
<input type="checkbox"/>	16	vorheriges Labor	
	17	Bemerkungen	

Für neue Milchlieferanten sind mindestens die mit „X“ gekennzeichneten Angaben erforderlich. Bei Molkereiwechsel zusätzlich die mit „“ gekennzeichneten Angaben.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bemerkungen	Bearbeitet am	von	EDV Kennz.