

Epidemieversicherung für Legehennenhalter - Junghennenhalter

KÜNDIGUNGSFORMULAR

Österreichische Qualitätsgeflügelvereinigung (QGV)
Anerkannter Geflügelgesundheitsdienst
3430 Tulln, Technopark 1D

Telefon: 02272 / 82 600
Fax: 02272 / 82 600 - 4
E-Mail: office@qgv.at

Ich/Wir: (Versicherte)			
PLZ / Ort:		Straße, Nr.:	
Tel. Nr.:		Fax-Nr.:	
Mobil Nr.:		E-Mail:	
LFBIS-Nr.:			
Anmerkung:			

gebe/n hiermit meinen/unseren **Antrag auf Kündigung** der bestehenden (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Epidemieversicherung für Legehennen
☐ Epidemieversicherung für Junghennen

Begründung für die Kündigung (bitte zutreffendes ankreuzen):

- ☐ Tod (es wird bitte die Sterbeurkunde benötigt)
☐ Änderung der Rechtspersönlichkeit bei juristischen Personen
☐ Betriebsaufgabe - Beendigung der Geflügelhaltung am Betrieb
☐ Wechsel des Betriebszweiges / Aufgabe aus anderen beruflichen Gründen
☐ Aufgabe der Geflügelhaltung aus anderen beruflichen Gründen
☐ Pensionierung
☐ Sonstiges: _____

Die Kündigung wird zum nächst möglichem Zeitpunkt durchgeführt. Dies ist bei Einhaltung der Kündigungsfrist von 3 Monaten der 31. Dezember.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel
(Versicherte)