



(SOP008)  
FB535rev1

30.10.20 da

LKV Sachsen-Anhalt e.V.  
Zentrallabor  
Angerstr.6, 06118  
Halle/S.  
Telefon 0345/ 52149-30

# Leergutbestellung

Fax 0345/52114931  
E-Mail mgd.labor@lkv-st.de

Name u. Anschrift des Betriebes/KI: .....

.....

**MLP-Kasten (ohne Flaschen)**

**MLP-Flaschen (1 Karton = 500  
Flaschen)**

Anzahl:

Anzahl:

**Mastitis-Stativ ohne Flaschen**

**Mastitis-Stativ mit Flaschen**

Anzahl:

Anzahl:

Lieferung bis ..... zum Abstellort.....

### **Datenschutzhinweis ( DSGVO)/ Vertraulichkeit**

Im Formular erhobene personenbezogene und andere Daten werden ausschließlich zweckgebunden zur Auftragsabwicklung erhoben. Die Speicherung erfolgt automatisiert. Die Daten werden gelöscht, sobald der Zweck für ihre Erhebung entfällt und ggf. gesetzliche Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind.  
Einsicht in diese Daten haben keine Dritten.

Unvollständig ausgefüllte und nicht unterschriebene Aufträge können nicht bearbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
**Datum/ Unterschrift**

Ausgefüllt vom Labor des LKV Sachsen-Anhalt

bereitgestellt durch:

am:

\_\_\_\_\_  
**Datum/ Unterschrift**