

Auftrag Vermittlerwechsel

per Fax an: 0251/41 75 144

Betriebsdaten:

Vermittlungsgarantie Ja nein

Betrieb

Name, Vorname

Straße, Nr.

276

PLZ, Ort

PFLICHTANGABE: HIT-/ZID-Nummer (15-stellig)

Hiermit beauftrage ich das Kuratorium BHD MR Westfalen-Lippe als Betreiber der Nährstoffbörse NRW die Abwicklung (Dokumentationsverpflichtung) vom bisherigen Vermittler:

Betrieb

Straße, Nr.

276

PLZ, Ort

PFLICHTANGABE: HIT-/ZID-Nummer (15-stellig)

an den nachfolgenden Vermittler:

Betrieb

Straße, Nr.

276

PLZ, Ort

PFLICHTANGABE: HIT-/ZID-Nummer (15-stellig)

zu übertragen.

Ort, Datum

Unterschrift