



**Annexe à la demande d'autorisation de pacage**  
**Anhang zum Antrag für Grenzweidegang**

No	Marque Auriculaire Ohrmarke	Date de la mise en pacage Beginn des Grenzweideganges	Date du retour du pacage Ende des Grenzweideganges
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			



46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			