

Impfstoffkontrollbuch

Betrieb: _____

Formular für die Aufzeichnung der Impfstoffanwendung

Bezeichnung: _____ **Hersteller:** _____

Datum der Abgabe	Abgabemenge:	Wartezeit [Tage]

Datum der Anwendung	Anzahl und Art der geimpften Tiere	Standort der Tiere	Anwendende Person

Die Kontrollen nach § 44 Abs. 3 und 4 der Tierimpfstoff-Verordnung wurden im Rahmen der regelmäßigen Bestandsbesuche durchgeführt:

Datum, Unterschrift Tierarzt