An die
Bayerische Tierseuchenkasse
Postfach 81 02 60
81902 München

Nachweis über Impfstoffverbrauch BHV1 — Kalenderjahr 20

Angeordnete Impfungen/en gegen BHV1 _____Verbrauch im Landkreis: _____

Vollständige Bezeichnung des Impfstoffes

(je Präparat **eigene** Liste!): _____

ordnungsgemäße Verwendung bestätigt:

(Praxisstempel):

(**Tel-Nr.**) (**Datum und Unterschrift**)

Stellungnahme des Veterinäramtes:

O Impfungen sind angeordnet

Bemerkungen:

Tierbestände/Adressen:

TSK-Nr:	Zuname Vorname:	Wohnort:	Impfdaten:	Anzahl Dosen:
			SUMME:	

Bemerkungen, Verfallmengen, zum 31.12. vorhandene Restmengen: _____

_____