NEUES EMAIL info@farmarts.nl

IMPFBESCHEINIGUNG

Name Tierhalter: …….
Anschrift: ……
Kaninchenzuchtverein: ……

Der Tierhalter legt dem Tierarzt vor, dass die Kaninchen von der Lebensmittelgewinnung ausgeschlossen sind.
Der Unterzeichnete, Besitzer/Verfügungsberechtigter des LAGOMORPHEN, erklärt, daß die in diesem Dokument beschriebene Tiere NICHT zur Schlachtung bestimmt sind.
Nachfolgend aufgeführte …….. (Zahl) Tiere des obengenannte Züchters wurde heute mit dem RHD Impfstoff Lapimed Chargenr……. Dosis 1 ml der Fa. Merial schutzgeimpft:

Rasse:	Täto	Rasse	Täto
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			
……			

Ort……..., den (Datum) …….

Unterschrift Tierhalter

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

……..

……