

# Impfbescheinigung 2017

Züchter: \_\_\_\_\_

Impfstoff: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Chargen Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, daß von mir nachstehende aufgeführte Rassekaninchen gegen die hämorrhagische Krankheit (RHD) mit dem oben aufgeführten Impfstoff geimpft wurden.

Nr.	Rasse	Farbe	Täto rechts	Täto links	1,0 0,1	Impf- termin	Bemerkung
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							

Auf dieser Bescheinigung sind \_\_\_\_ Rassekaninchen aufgeführt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum der Impfung

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift des Tierarztes