

Impfbescheinigung 2018

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	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					

Auf dieser Bescheinigung sind _____ Rassekaninchen aufgeführt.

Ort und Datum der 1. Impfung

Stempel u. Unterschrift des Tierarztes

Ort und Datum der 2. Impfung

Stempel u. Unterschrift des Tierarztes