

Praxisname

Straße, Hausnr.

Praxislogo

PLZ, Ort

# Impfkontrollbuch<sup>1</sup>

Laufende Nr.: \_\_\_\_\_

Tierhalter:	Herde vom (Schlupfdatum) oder Stall bzw. Gruppe:
Straße:	
Ort:	

## A. Angaben zum Bestandsbesuch der Tierärztin / des Tierarztes

Datum:
Tierart:
Anzahl:
Beurteilung der Impffähigkeit:

## B. Angaben zur Impfstoffabgabe durch die Tierärztin / den Tierarzt

Bezeichnung:	
Hersteller:	
Charge:	
Dosen:	
Verfalldatum:	Datum, Unterschrift der Tierärztin/des Tierarztes

## C. Angaben zur Impfstoffanwendung durch den Halter

Anzahl der geimpften Tiere:	
Tierarzt anwesend bei d. Impfung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Datum:	Unterschrift Tierhalter/-in

## D. Tierärztlicher Besuch nach erfolgter Impfung

Ergebnis der klin. Untersuchung:
Besonderheiten:
Datum, Unterschrift der Tierärztin / des Tierarztes

<sup>1</sup> Dieser Beleg ist vollständig ausgefüllt und abgeheftet für mindestens 5 Jahre vom 01. Januar des Jahres an, das auf das Jahr des Entstehens der Aufzeichnungen oder Nachweise folgt, aufzubewahren und muss jederzeit einsehbar im Stall vorliegen. (Das Original verbleibt im Betrieb, eine Durchschrift liegt in der Hausapotheke der Tierärztin / des Tierarztes vor.)