

Tierärztliche Bescheinigung für Sömmerungsvieh (Rauschbrandimpfung)

Tierhalter

TVD Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Name Vorname

.....
Adresse

.....
PLZ / Wohnort

Sömmerung der nachfolgend aufgeführten Tiere

auf der Alp.....mit TVD-Nr.....

TVD-Ohrmarke 12-stellige Ohrmarkennummer eintragen oder TVD-Kleber aufkleben	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

2/2

8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

Die oben aufgeführten Tiere wurden gegen Rauschbrand schutzgeimpft.

Datum der Impfung:

Stempel Tierarztpraxis,
 Unterschrift Tierarzt/Tierärztin:

Bemerkungen, Bestätigung für weitere Impfungen oder Untersuchungen, etc.

.....

.....

.....

.....