

Kreisverband Berlin und Umgebung

im Landesverband der Rassekaninchenzüchter Berlin - Mark Brandenburg e.V.



Impfbescheinigung

Für jede Rasse eine getrennte Impfbescheinigung verwenden.

Züchter: _____

Name

Vorname

Adresse: _____

Nachweis einer Schutzimpfung nachfolgender Kaninchen gegen:

Virus RHD V 1+2

Chargen-Nr. _____ Impfstoff: _____

Myxomatose

Chargen-Nr. _____ Impfstoff: _____

Nr.		Rasse	Farbe	Geschlecht	Täto rechts	Täto links
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Datum: _____

Unterschrift Züchter

Unterschrift/Stempel Tierarzt