

Impfbescheinigung für Tauben

Ausstell-Nr.

Hiermit wird bestätigt, dass der nachstehend näher bezeichnete Taubenbestand gegen die Paramyxovirose (PPMV-1) schutzgeimpft wurde.

Die Impfungen wurden mit in der aktuellen PEI-Liste für die Tierart zugelassenen Vakzinen regelmäßig durchgeführt.

Besitzer*in Name/Vorname _____

Anschrift: _____

Str., Nr., Ort _____

Amtl. Reg.-Nr. (12 stellig) _____

Anzahl der Tiere: _____

Rasse*n/Farbschlag: _____

Ringnummern oder _____

„Gesamter Bestand“ _____

Impfung durchgeführt am: _____

Verwendeter Impfstoff:

Lebendimpfstoff _____ Ch.-Nr.: _____

Inaktivimpfstoff _____ Ch.-Nr.: _____

Erforderliche Nachimpfung _____ bei Lebendimpfstoff

_____ bei Inaktivimpfstoff

Stempel (Anschrift) und Unterschrift des/r behandelnden Tierarztes*ärztin