

Meldebogen - Schafe und Ziegen Impfung Blauzungenkrankheit (BT)

 Schlüsselzahlen und Ausfüllhinweise zur Erfassung der Blauzungen-Impfung über LKV-Download-Formblätter finden Sie auf www.lkvbw.de
Tierarzt

Registriernummer (12-stellig)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Betrieb

Registriernummer (12-stellig)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bitte für jedes Impfdatum je Tierart ein separates Formular verwenden!

Schafe

Impfdatum

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tag | Monat | Jahr |

 Impfstoff
(BTV4)

 Bitte Schlüsselzahl
eintragen

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anderen Impfstoff hier eintragen | |

 Chargen
Nummer

 Impfstoff
(BTV8)

 Bitte Schlüsselzahl
eintragen

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anderen Impfstoff hier eintragen | |

 Chargen
Nummer

 Anzahl geimpfte
Schafe

 Anzahl Schafe
Gesamtbestand

Ziegen

Impfdatum

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tag | Monat | Jahr |

 Impfstoff
(BTV4)

 Bitte Schlüsselzahl
eintragen

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anderen Impfstoff hier eintragen | |

 Chargen
Nummer

 Impfstoff
(BTV8)

 Bitte Schlüsselzahl
eintragen

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anderen Impfstoff hier eintragen | |

 Chargen
Nummer

 Anzahl geimpfte
Ziegen

 Anzahl Ziegen
Gesamtbestand

Ort, Datum

Unterschrift Tierarzt

Unterschrift Tierhalter

Stempel Tierarztpraxis