RAUSCHBRAND – PARARAUSCHBRAND – IMPFBESCHEINIGUNG

Tierbesitzer(in): .....**LFBIS**. .....

Anschrift: .....**Bez.: Graz-Umgebung**

Die angeführten Tiere werden auf die Alm (Weide) .....

.....aufgetrieben.

Die angeführten ..... (Anzahl) Rinder wurden am ..... gegen Rauschbrand – Pararauschbrand schutzgeimpft.

Impfstoff: CUBOLAC Dosierung: Rd.: 5 ml
CH: 1825109 Wartezeit: keine

Kennzeichnung (Ohrmarkennummer) der geimpften Tiere:

AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT	AT	AT	AT ....
AT 10	AT 10	AT 10	AT 10

Der Herkunftsbestand ist amtlich anerkannt, IBR IPV, – Bang, – Leukose und Tbc frei.

....
Unterschrift d. Tierbesitzers Unterschrift d. beauftragten Tierarztes

Anmerkung: Diese Bescheinigung ist dem Impftierarzt **ausgefüllt** in 2-facher Ausfertigung zu übergeben.