

## Anzeige über die Abgabe von Tierimpfstoffen

<b>Tierärztin / Tierarzt</b>	
<b>Name / Vorname</b>	
<b>Anschrift</b>	

**Landkreis/ kreisfreie Stadt/ Region (Name, Anschrift)**

---



---



---

**Anzeige über die Abgabe von Tierimpfstoffen<sup>1</sup> gemäß § 44 der Verordnung über Sera, Impfstoffe und Antigene nach dem Tierseuchengesetz (Tierimpfstoff-Verordnung) vom 24.10.2006 (BGBl. I S. 2355) i.g.F.**

Hiermit zeige ich die Abgabe des / der u. a. Impfstoffe(s) für **das laufende Kalenderjahr** an den folgenden **berufs- und gewerbsmäßigen** Tierhalter an:

**Name und Anschrift des Tierhalters**

**Betriebsnummer bzw. Veterinärkontrollnummer**

**Ggf. Stallanschrift (falls abweichend von Tierhalteranschrift)**

Impfstoff	Hersteller	Abgabe	
		erstmalig	wiederholt
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Falle der erstmaligen Abgabe ist ein Anwendungsplan beigefügt.

Ich benötige eine Bestätigung meiner Anzeige  ja  nein

	,den		
<b>Ort</b>		<b>Datum</b>	<b>Unterschrift Tierärztin / Tierarzt</b>

<sup>1</sup> Mit diesem Vordruck kann auch die Abgabe von Mitteln i. S. des § 1 Nr. 1 der Tierimpfstoff-VO angezeigt werden, die zur Anwendung am Tier bestimmt sind.  
Die grau unterlegten Felder bitte ausfüllen

Anlage zur Anzeige vom (Datum):

Anschrift anzeigende(r) Tierärztin / Tierarzt

	<b>Anwendungsplan für den Tierhalter<sup>1</sup></b>	
--	--	--

a) Impfstoffbezeichnung und Hersteller

b) Indikation:

c) Anwendungszeitpunkt oder Anwendungszeitraum:

d) Anzahl (alternativ Anzahl Stallplätze) und nähere Bezeichnung der Tiere:

e) Lagerungs- und Anwendungshinweise für den Tierhalter sowie ein Hinweis auf Wartezeit (sofern erforderlich)

f) Zeitplan für die Kontrollen nach §44 Abs. 3 und 4 der Tierimpfstoff-Verordnung :

<sup>1</sup> Bitte grau unterlegte Felder ausfüllen, mindestens ein Impfplan je Erkrankung