

# Leistungsnachweis für die Impfung gegen die **Blauzungenkrankheit**

**HINWEIS: Bitte für jedes Impfdatum ein neues Formular verwenden**

## Tierarzt

Betriebsregistriernummer ( HIT-Nr. )

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

## Tierhalter

Betriebsregistriernummer ( HIT-Nr. )

Tierseuchenkassen-Nr.

Standort:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

## Angaben zur Impfung

Impfdatum (tt.mm.jj)

Tierart

1. Impfung

2. Impfung

davon Nachtreter

davon ab 04.01.2009  
geborene Lämmer

Rind\*

Mutterkühe\*

Schaf

Ziege

Wildklauentiere

**\*Bitte Einzeltiernachweis (Impfliste) als Anlage beilegen.**

## Angaben zum Impfstoff

Impfstoffhersteller:

Chargenbezeichnung:

**Hiermit bestätige ich, die Impfung ordnungsgemäß durchgeführt zu haben und beantrage die Beihilfeauszahlung auf folgendes Konto:**

Zahlungsempfänger

Name der Bank

Konto-Nr.

BLZ

Datum/Unterschrift/Stempel Tierarzt

Unterschrift des Tierbesitzers

Datum, geprüft, sachlich richtig  
Veterinäramt