Tierhaltererklärung

Name, Vorname	
Betriebsnummer	
Straße	
PLZ, Ort	

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die nachfolgend aufgeführten Tiere mit einem zugelassenen Repellent: _____, am _____ (mind. 14 Tage vor Blutentnahme) behandelt wurden.

Ohrmarkennummer: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Tierhaltererklärung

Name, Vorname	
Betriebsnummer	
Straße	
PLZ, Ort	

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die nachfolgend aufgeführten Tiere mit einem zugelassenen Repellent: _____, am _____ (mind. 14 Tage vor Blutentnahme) behandelt wurden.

Ohrmarkennummer:_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift