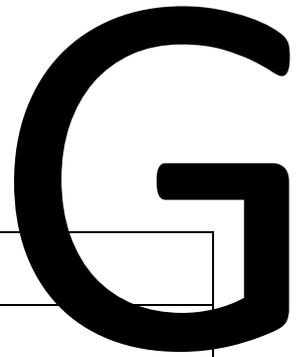


# Bestätigung Grippeschutzimpfung



Name, Vorname	
Betriebsnummer	
Straße	
PLZ, Ort	

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass das Tier mit der

Ohrmarke \_\_\_\_\_

mit dem Impfstoff \_\_\_\_\_ geimpft wurde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift