

Tierärztin / Tierarzt	
Name / Vorname	
Anschrift	

Landkreis/ kreisfreie Stadt/ Region (Name, Anschrift)

Anzeige über die Abgabe von Tierimpfstoffen¹ gemäß § 44 der Verordnung über Sera, Impfstoffe und Antigene nach dem Tiergesundheitsgesetz (Tierimpfstoff-Verordnung) vom 24.10.2006 (BGBl. I S. 2355) in der jeweils geltenden Fassung

Hiermit zeige ich die Abgabe des / der u. a. Impfstoffe(s) für **das laufende Kalenderjahr** an den folgenden **gewerbs- oder nicht berufsmäßigen** Tierhalter an:

3	Name und Anschrift des Tierhalters
----------	---

4	Ggf. Stallanschrift (falls abweichend von Tierhalteranschrift)	5
----------	---	----------

Impfstoff	Hersteller	Abgabe	
		erstmalig	wiederholt
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Im Falle der erstmaligen Abgabe ist ein Anwendungsplan beigelegt.

Ich benötige eine Bestätigung meiner Anzeige	☐ ja	☐ nein
--	-----------------------------	-------------------------------

	,den			
Ort		Datum		Unterschrift Tierärztin / Tierarzt

¹ Mit diesem Vordruck kann nur die Abgabe von Trinkwasserimpfstoffen gegen die Newcastle-Krankheit an gewerbs- oder nicht berufsmäßigen Halter nach § 44 (1a) der Tierimpfstoff-Verordnung angezeigt werden.
Die grau unterlegten Felder bitte ausfüllen

Anlage zur Anzeige vom (Datum)

Name, Anschrift anzeigende(r) Tierärztin / Tierarzt

	Anwendungsplan für den Tierhalter¹	
--	--	--

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 :

¹ Bitte grau unterlegte Felder ausfüllen