

Anlage 2

Name, Anschrift anzeigender Tierarzt

Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge
LÜVA
Postfach 100253/54
01782 Pirna

Anzeige über die Abgabe von Tierimpfstoffen gem. § 44 der Verordnung über Sera, Impfstoffe und Antigene nach dem Tierseuchengesetz (Tierimpfstoff- Verordnung) vom 24.10.2006 (BGBl. 2355)

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

HIT- Nummer des Tierhalters

Standort Tiere, falls von Anschrift abweichend

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

Im Falle der erstmaligen Abgabe ist ein Anwendungsplan beigefügt.

Ich benötige eine Bestätigung meiner Anzeige. ja nein

Ort

,den -----
Datum

Unterschrift/ Stempel Tierarzt