

Anzeige über die Abgabe von Impfstoffen



LANDKREIS
GÖPPINGEN

Behörde:

Landratsamt Göppingen
Amt für Veterinärwesen
und Verbraucherschutz
Pappelallee 10
73037 Göppingen

Tierarzt-Praxis:

Anschrift

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer

Tierhalter:

Name, Vorname	Straße	PLZ, Ort
---------------	--------	----------

Registriernummer nach Viehverkehrsverordnung: 08 117 _____

erstmalige Anzeige wiederholte Anzeige

Anzeige über die Abgabe von Tierimpfstoffen gemäß § 44 der Verordnung über Sera, Impfstoffe und Antigene nach dem Tierseuchengesetz (Tierimpfstoff-Verordnung, TierImpfStV) vom 24. Oktober 2006 (BGBl. I S. 2355) in der gültigen Fassung

Hiermit zeige ich die Abgabe des unten angegebenen Impfstoffes für das laufende Kalenderjahr an den oben genannten berufs- und gewerbsmäßigen Tierhalter an:

Impfstoff	Hersteller
-----------	------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anlage zur Anzeige vom (Datum): _____

Anschrift anzeigende(r) Tierärztin/Tierarzt: _____

Anwendungsplan für den Tierhalter (bei erstmaliger Anzeige ausfüllen):

Bezeichnung des Impfstoffes	
Hersteller	
Indikation	
Anwendungszeitpunkt oder Anwendungszeitraum	
Anzahl und nähere Bezeichnung der Tiere	
Lagerungs- und Anwendungshinweise	
Hinweis auf einzuhaltende Wartezeiten (sofern erforderlich)	
Zeitplan für die Kontrollen Absatz 3 und 4 § 44 der Tierimpfstoff-Verordnung (Erfordernis der Anwendung, Impffähigkeit, klinische Untersuchung des Bestands auf Impfreaktionen, Kontrolle der Aufzeichnungen des Tierhalters, ggf. Kontrolle des Anwendungserfolges)	