

# Erfassungsbogen / Impfliste zur BTV-3-Beihilfe 2024

Impfstoffname	Serotyp	Chargen – Nr.
	3	

<b>Impfende/r Tierarzt/in</b>	
<b>Name, Vorname</b>	<b>Praxisanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</b>

**Pro Tierhalter/in bitte nur einen Erfassungsbogen verwenden!**

Tierhalter/in		Anzahl geimpfter Tiere				Impfdatum	Unterschrift Tierhalter/in
		Schafe		Rinder			
Registriernummer (Standort)	Name, Standort	unter 9 Mon	über 9 Mon.	Erstimpfung	Zweitimpfung		

**Bitte fügen Sie diesem Erfassungsbogen eine Kopie der Rechnung an den/die Tierhalter/in bei.**

Empfänger der Beihilfezahlung durch die Tierseuchenkasse soll sein:

Impfende/r Tierarzt/in IBAN: 

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(falls von der Rechnung abweichend)

Tierhalter/in IBAN: 

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hiermit wird bestätigt, dass die oben aufgeführten Impfungen durchgeführt und ins HIT eingetragen worden sind.

-----  
(Datum, Unterschrift – Impfende/r Tierarzt/in)