Impfkontrollbuch

Name und Anschrift des Tierarztes

Name und Anschrift des Tierhalters

Impfstoff-Bezeichnung	Hersteller	Chargenbe-zeichnung	Datum der Ab-gabe	Verfalldatum	Abgabe-menge	ggf. Wartezeit in Tagen

Datum der An-wendung	Anzahl und Art der geimpften Tiere	Standort der Tiere	Anwender des Impf-stoffes	Datum der Impfkon-trolle	Tierarzt, der die Impfkon-trolle durchführt