

Erfassung Tollwut-Impfstatus / Submission of rabies vaccination status (für Spezial-Rassehunde-Ausstellung)

Datum/Date : _____ Location: _____

Dieses Formular muss bitte für jeden Hund *EINZELN* ausgefüllt werden.
Bei mehreren Hunden muss je ein Formular pro Hund übermittelt werden.

This form needs to be completed for *EACH* dog individually.
So if you bring more than one dog, please complete and submit the form again for each dog.

Nachname des Tierhalters / Surname of dog owner

Vorname des Tierhalters / First name of dog owner

Anschrift des Tierhalters/adress oft he dog owner

Chipnummer des Hundes (15 Ziffern) / (Microchip nr. of the dog)

Name des Hundes lt. Pedigree / Pedigree Name of the dog

Wurfstag des Hundes / date of birth of the dog

Geschlecht / sex

Datum der Impfung - lt. Eintrag / date of vaccination according to vaccination card:

Beginn der Gültigkeit der Impfung ("ab") - lt. Eintrag im Impfpass:

Begin of validity of vaccination ("from") - according to vaccination card:

Ende der Gültigkeit der Impfung ("bis") - lt. Eintrag im Impfpass:

End of validity of vaccination ("valid until") - according to vaccination card:

Hersteller des TOLLWUT Impfstoffs laut Aufkleber / manufacturer

Intervet/Nobivac	Boehringer	Virbac	Zoetis	
------------------	------------	--------	--------	--

Kontrollnummer des verwendeten Impfstoffs / Chargen-Bez. laut Aufkleber / Batch designation according to label