

An die
Bezirkshauptmannschaft

.....

-Veterinärreferat-

.....

Tierarzt/-ärztin, Stampiglie

**Voranmeldung für die
Rauschbrand-Schutzimpfung**

Folgende Landwirte/Betriebe haben ihre Rinder zur Schutzimpfung gegen Rauschbrand bei mir
gemeldet:

LFBIS	Vorname	Nachname	Anzahl*

* Geschätzte Anzahl zu impfender Tiere;

..... am

Ort

Datum

.....

Unterschrift

