

Die Tierbesitzer werden ersucht, rechtzeitig die Ohrmarkennummern der zur Impfung bestimmten Rinder einzutragen und das gegenständliche Verzeichnis dem Impftierarzt anlässlich der Impfung zu übergeben.

## SCHUTZIMPfung GEGEN RAUSCHBRAND

Impfaktion **2024**

**Gemeinde:** .....

**Tierbesitzer:** .....

**Hausname:** .....

**Anschrift:** ..... (Impftierarzt)

**Datum der Impfung:** .....

**LFBIS-Nummer:** .....

Lfd. Nr.:	Geschlecht:	Ohrmarkennummer:	Art d. Impf. 1./Auf.	Lfd. Nr.:	Geschlecht:	Ohrmarkennummer:	Art d. Impf. 1./Auf.
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

Art der Impfung: 1. Grundimmunisierung oder Auffrischungsimpfung

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde antsigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: <https://as.stmk.gv.at>