

# Impfbescheinigung für Geflügel

gemäß § 7 der Geflügelpest-Verordnung 2005



Hiermit wird bestätigt, dass der nachstehend näher bezeichnete Geflügelbestand gegen die Newcastle-Krankheit (atypische Geflügelpest) in regelmäßigen Abständen schutzgeimpft wurde.

Besitzer  
Name/Vorname \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Tel.-Nr / E-Mail: \_\_\_\_\_

Tierart:  Rassegeflügel  Puten  Sonstige \_\_\_\_\_

Alter der Tiere: \_\_\_\_\_ Anzahl der Tiere: \_\_\_\_\_

Rasse / Ring Nr.:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Registrier-Nummer:  _____
Aussteller-/Meldenummer:  _____

Impfungen durchgeführt am:

1. Impf. \_\_\_\_\_

2. Impf. \_\_\_\_\_

3. Impf. \_\_\_\_\_

4. Impf. \_\_\_\_\_

Verwendeter Impfstoff:

Lebendimpfstoff: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Chargen-Bez.: \_\_\_\_\_

Verwendbar bis: \_\_\_\_\_

**Es wird bescheinigt, dass der gesamte Bestand in regelmäßigen Abständen (Termine siehe oben) gegen die Newcastle Krankheit geimpft wurde.**

\_\_\_\_\_  
Stempel (Anschrift) und Unterschrift des/r behandelnde/n Tierarztes/ärztin