



Impfnachweis über eine durchgeführte „RHD“-Schutzimpfung

Anschrift des Züchters bzw. der Züchterin

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

Mitglied im Verein: Z

Kreisverband:

Lfd. Nr.	Rasse	Farbe	Geschlecht		Vereins-Täto	Zuchtbuch-Nummer
			1,0	0,1		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

Mit der Unterschrift des Tierarztes wird bestätigt, dass bei den oben aufgeführten Kaninchen die „RHD“-Schutzimpfung durchgeführt wurde.

....., den

Stempel und Unterschrift des Tierarztes