Kaninchenzuchtverein
I104 Hude e.V.

Bescheinigung über durchgeführte RHD-Schutzimpfung

Name: .....

Straße: .....

Wohnort .....

Rasse, Farbenschlag	

Nr.	Täto rechts	Täto links	Nr.	Täto rechts	Täto links
1			33		
2			34		
3			35		
4			36		
5			37		
6			38		
7			39		
8			40		
9			41		
10			42		
11			43		
12			44		
13			45		
14			46		
15			47		
16			48		
17			49		
18			50		
19			51		
20			52		
21			53		
22			54		
23			55		
24			56		
25			57		
26			58		
27			59		
28			60		
29			61		
30			62		
31			63		
32			64		

Mit Unterschrift und Stempel des Tierarztes wird bestätigt, dass bei den oben aufgeführten

Kaninchen die RHD-Schutzimpfung mit .....durchgeführt wurde.

....

Ort Datum Stempel, Unterschrift