

Erfassungsbogen / Impfliste zur BTV-3-Beihilfe 2025

Impfstoffname	Serotyp	Chargen – Nr.
	3	

Impfende/r Tierarzt/in

Name, Vorname	Praxisanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Pro Tierhalter/in bitte nur einen Erfassungsbogen verwenden!

Tierhalter/in		Anzahl geimpfter Tiere					Impfdatum	Unterschrift Tierhalter/in
		Schafe		Rinder				
Registriernummer (Standort)	Name, Standort	unter 9 Mon	über 9 Mon.	Booster 2025	Erstimpfung	Zweitimpfung		

Bitte fügen Sie diesem Erfassungsbogen eine Kopie der Rechnung an den/die Tierhalter/in bei.

Empfänger der Beihilfezahlung durch die Tierseuchenkasse soll sein:

- Impfende/r Tierarzt/in IBAN:

D	E		

 (falls von der Rechnung abweichend)
- Tierhalter/in IBAN:

D	E		

Hiermit wird bestätigt, dass die oben aufgeführten Impfungen durchgeführt und ins HIT eingetragen worden sind.

(Datum, Unterschrift – Impfende/r Tierarzt/in)