



# Auflistung zur Anforderung von Impfstoffkosten im Rahmen der BHV-1 - Bekämpfung

## Formular ab 01.01.2007

BHV1-Impfungen vom.....bis.....

Nachweis gegenüber der Tierseuchenkasse und dem Veterinäramt.....

Lfd. Nr.	Datum der Impfung *	Unternehmens-Nr.	Tierbesitzer-Nr. bei der Tierseuchenkasse	Tierbestand - Name, Vorname, PLZ und Ort	Gesamtzahl aller Rinder zum Zeitpunkt der Impfung	Anzahl der verimpften Impfdosen	Verlust Impfdosen	verwendeter Impfstoff	
								Art <sup>1)</sup>	Appl. <sup>2)</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
<b>insgesamt</b>									

<sup>1)</sup> L = lebend  
T = tot

**Bitte beachten Sie:**

Beim Bezug über den Großhandel erstatten wir nur bis zu der Höhe des Herstellerbezugspreises.  
Beachten Sie bitte die Verjährungsfrist von 3 Jahren. Sie beginnt ab Jahresende der Impfung zu laufen.

<sup>2)</sup> i.n. od. s.c.  
**Stand Formular: 01.01.2007**