

Tierärztin/Tierarzt

Kreis Gütersloh  
Abteilung Veterinärwesen  
und Lebensmittelüberwachung  
33324 Gütersloh  
Mail: [abt23@kreis-guetersloh.de](mailto:abt23@kreis-guetersloh.de)

### Anzeige über die Anwendung von Sera, Impfstoffe und Antigenen durch Tierhalter gem. § 44 Abs. 6 Tierimpfstoff-Verordnung vom 24.10.2006

Tierhalter

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	

Betriebsart \_\_\_\_\_

Es sollen folgende Sera/Impfstoffe/Antigene abgegeben und vom Tierhalter angewendet werden  
(nur angeben, soweit dieses nicht aus dem beigefügten Anwendungsplan hervorgeht):

Bezeichnung	Hersteller

Anlage:

#### Anwendungsplan

(nur bei erstmaliger Abgabe eines Mittels erforderlich/bei wiederholter Abgabe mindestens einmal pro Kalenderjahr)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Tierarztes)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)