

**ANLAGE IIa**

[Diese Anlage kann entfallen, sofern der **amtlich bestätigte Ausdruck der HIT/des VIS** über die abgeschlossene Impfung dem amtstierärztlichen Zeugnis (= Anlage II) beigefügt wird.]

**BLAUZUNGENKRANKHEIT AWWV 2023**

Fortlfd. Nr.	Tierart:  Ohrmarke	Geschlecht		Geb. Datum / Alter	Impfung				Labor- untersuchung AG (PCR)- Ergebnis negativ am
		♂ *	♀ *		Serotypen	Impfstoff	Grund- immunisrg. abge- schlossen*	Auffrischungs- Impfung*	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Datum

Ort

Dienstsiegel und Unterschrift

\*) Zutreffendes ankreuzen