

Tierärztlicher Arzneimittel-Anwendungs- und Abgabebeleg

Nr.: _____

Fortlaufende Belegnummer des Tierarztes im jeweiligen Jahr

Name und Anschrift des Tierarztes

Name und Anschrift des Tierhalters

| Anzahl, Art und Identität der Tiere | Diagnose | Angewendete-/Abgegebene Arzneimittel/Behandlungsanweisung | | | | | |
|-------------------------------------|----------|---|--|-------------|----------------------------|---------------------|-----------|
| | | Arzneimittelbezeichnung, Präparatename | Anwendungsmenge, Art der Verabreichung | Abgabemenge | Dosierung pro Tier und Tag | Dauer der Anwendung | Wartezeit |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Anwendungs- / Abgabedatum

Original Tierhalter

Unterschrift des Tierarztes oder seines Beauftragten

Dieser Beleg ist mindestens 5 Jahre aufzubewahren.

