

Stempel des Tierarztes

Leukose-/Brucellose-Blutprobenentnahmelliste Nr.

zum Forderungsnachweis vom

für Gemeinde

1	2	3	4	5	6
Lfd. Nr.	Tag der Entnahme	Vorname und Name des Besitzers	Wohnort Straße und Haus-Nr.	ent- nommene Proben	Unterschrift des Besitzers
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

Zusammen

--