An die
Bezirkshauptmannschaft

.....

-Veterinärreferat-

.....

Tierarzt/-ärztin, Stampiglie

Voranmeldung für die
Rauschbrand-Schutzimpfung

Folgende Landwirte/Betriebe haben ihre Rinder zur Schutzimpfung gegen Rauschbrand bei mir gemeldet:

LFBIS	Vorname	Nachname	Anzahl*

* Geschätzte Anzahl zu impfender Tiere;

..... am ....

Ort Datum Unterschrift

Das elektronische Original dieses Dokumentes wurde amtssigniert. Hinweise zur Prüfung dieser elektronischen Signatur bzw. der Echtheit des Ausdrucks finden Sie unter: https://as.stmk.gv.at