

**ANLAGE IIa**

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

**BLAUZUNGENKRANKHEIT AWWV 2020 (GZ 2020-0.184.49320 / GZ 46c-G8770-2019/69**

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

\*) Zutreffendes ankreuzen

Datum

Ort

Dienstsiegel und Unterschrift