Tierärztlicher Arzneimittel-Nachweis

**Beleg-Nr:\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 (fortlaufend im Jahr)

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift des Tierarztes | |
| Name und Anschrift des Tierhalters | Registriernummer nach VVVO |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anwendungs-/Abgabedatum Unterschrift des Tierarztes oder seines Beauftragten

Dieser Beleg ist als Original mindestens 5 Jahre aufzubewahren.