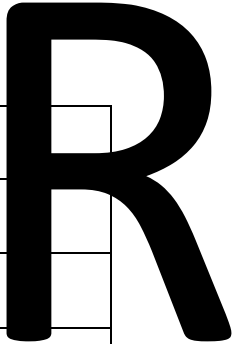


Bestätigung Repellentbehandlung



Name, Vorname	
Betriebsnummer	
Straße	
PLZ, Ort	

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass das Tier mit der

Ohrmarke _____

14 Tage vor dem Vermarktungstag mit einem zugelassenem Repellent behandelt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift

