

## Tollwut – Überwachung

Name:.....Vorname: .....

Straße: ..... Haus Nr.: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Erlegerort: ..... Erlegt am: .....

(Revier)

(PLZ) (Gemeinde)

(Ortsteil)

Erlegerprämie bitte überweisen auf:

.....  
(Konto Nr.)

(Bank)

(BLZ)

Tierärztliche Untersuchungsamt: .....

Bestätigung der Untersuchungsfähigkeit

Datum: ..... Stempel u. Unterschrift: .....

Bitte Kugelschreiber oder wasserfesten Filzstift verwenden

## Tollwut – Überwachung

Name:.....Vorname: .....

Straße: ..... Haus Nr.: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Erlegerort: ..... Erlegt am: .....

(Revier)

(PLZ) (Gemeinde)

(Ortsteil)

Erlegerprämie bitte überweisen auf:

.....  
(Konto Nr.)

(Bank)

(BLZ)

Tierärztliche Untersuchungsamt: .....

Bestätigung der Untersuchungsfähigkeit

Datum: ..... Stempel u. Unterschrift: .....

Bitte Kugelschreiber oder wasserfesten Filzstift verwenden