

Impfbescheinigung / *Certificat de vaccination*

FILAVAC VHD K C+V

Im Bestand von / *Dans l'élevage de*

mit total / *avec* _____ Kaninchen / *lapins*

geimpft / *contre* _____ Kaninchen / *lapins*

mit dem Impfstoff **FILAVAC VHD K C + V** Charge _____

Stempel und Unterschrift / *Timbre et signature*

Datum / *Date*

Ohrmarke oder Tätowierung / *Marques d'oreille ou tatouage*

1	16
2	17
3	18
4	19
5	20
6	21
7	22
8	23
9	24
10	25
11	26
12	27
13	28
14	29
15	30