



Anmeldetalon BTV Impfstoff

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Anzahl der Tiere, die ich gegen **BTV-3 (Bultavo-3)** impfen möchte:

- Rinder Auffrischungsimpfung: _____ / Grundimmunisierung: _____
- Schafe, Ziegen, NWK Auffrischungsimpfung: _____ / Grundimmunisierung: _____

Anzahl der Tiere, die ich gegen **BTV-8 (BTVPUR 4-8)** impfen möchte:

- Rinder Grundimmunisierung: _____
- Schafe, Ziegen, NWK Grundimmunisierung: _____

Ich impfe die Tiere selber: JA NEIN

Bestellung senden an: praxis@vetteam.ch

oder per Post: VetTeam Hergiswil-Willisau-Zell
Menzbergstr. 14
6130 Willisau