## BESTELLUNG BESTANDSSPEZIFISCHER IMPFSTOFF NUTZTIERE

_ Tierarzt/Prax	is ———				– Tierhalter				
Tierarzt					Name				
Praxis					Betriebs- einheit				
Straße					Straße				
PLZ, Ort					PLZ, Ort				
C Bestandsangaben —									
Name Betrieb Gesar				Gesamt	zahl der Tiere	Anzahl zu impfender Tiere			
Impfstoff —									
Produktbezeichnung / Antigene						Menge in Dosen			
Adjuvans:	AlOH (Alu	lOH (Aluminiumhydroxid) Öl							
Schwein:	Sau	Ferkel/Mastschwein			Huhn:	Legehenne		Mast/Broiler Elterntier	
Rind:	Kuh	Kalb/F	resser		Ente:	Ente	Ente	Elterntier	
Schaf:	Mutters	schaf Lamm			Gans:	Gans Gans		s Elterntier	
Ziege:	Mutterz	tterziege Lamm			Pute:	Pute	Pute	Elterntier	
Sonstige:									
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
Dosierung (ml/Tier) gew			gewünschter	chter Liefertermin		Impftermin			

## **ERKLÄRUNG**

Bemerkungen / sonstige Angaben

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ein ausreichend wirksamer und zur Anwendung am Ort der Tierhaltung zugelassener Impfstoff zur Linderung des Krankheitsgeschehens im oben genannten Bestand nicht zur Verfügung steht. Der Impfstoff wird aus isolierten pathogenen Organismen und Antigenen des oben genannten Bestands, derselben epidemiologischen Einheit oder Tieren eines Bestands mit einer gesicherten epidemiologischen Verbindung hergestellt. Des Weiteren bestätige ich, dass ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen der SAN Group Biotech Germany GmbH für die Herstellung autogener Impfstoffe, wie aufgeführt unter www.anicon.eu, akzeptiere.



Bitte senden Sie dieses Bestellformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück! Per Fax an +49 4473-9438 50 oder per E-Mail an anivac-de@san-group.com.

Ort, Datum Unterschrift



