



Impfanmeldung

Trinkwasser-Lebendimpfung gegen Newcastle Disease

Vereinsmitglied: Ja Nein

Name Züchter/Halter: _____

Anschrift: _____

TSK-Nr.: _____

Impfdatum: ____ . ____ . 2024

Anzahl Hühner:

Anzahl Küken:

Iserlohn, den ____ . ____ . 2024 _____

Unterschrift