

# Impfbescheinigung Tierärztliche Impferklärung

Ich, der unterzeichnende Tierarzt, erkläre verbindlich,

dass der Impfstoff.....

Charge/Verfalldatum.....

Name des Herstellers.....

als Vorbeugung gegen folgende Erkrankung(en).....

gegeben und aus folgenden Inhaltsstoffen besteht.....

.....

und dass dieser Impfstoff frei von Verunreinigungen irgendwelcher Art.

**Der Impfstoff enthält keine gentechnisch veränderten Organismen / Substanzen und ist keine Gentechnikanwendung. Er verursacht keine Infektionskrankheiten wie MKS, BHV1, BVD, usw.. Reinfektionen oder Ansteckung von nicht geimpften Tieren ist ausgeschlossen.**

Diesen Impfstoff verabreiche ich heute an: \_\_\_\_\_ Tiere, weitere auf Zusatzblatt

Ohrenmarkennummern: .....

.....

Tierart,Rasse: .....Alter: .....

Besitzer: Name: .....Ort: .....

Zum Zeitpunkt der Impfung war das zu impfende Tier gesund, wovon ich mich durch eine ausführliche Untersuchung überzeugt habe.

Ich versichere, dass die Tiere vor der Impfung keinerlei Krämpfe oder sonstigen neurologischen Störungen oder Allergien hatten.

Ich versichere, dass der verabreichte Impfstoff völlig ungefährlich für das Leben und die Gesundheit des geimpften Tiere ist und keine direkten oder indirekten Schäden oder Folgekrankheiten verursachen wird, wie beispielsweise Lähmungen, ZNS, Gehirnschäden, Blindheit, Tuberkulose, Krebs an der Impfstelle oder anderen Orten, Nierenschäden, Leberentzündungen, usw. mit oder ohne Todesfolge.

Ich versichere, daß die Tiere **nicht an den Krankheiten erkranken, gegen die sie geimpft werden.**

Sollte die Krankheit, gegen die geimpft wurde, dennoch auftreten, so werde ich dafür freiwillig und ohne vorherigen gerichtlichen Prozess vollumfänglich für den entstandenen Schaden und die Behandlungskosten aufkommen. Die biologische Wirkungsweise des Impfstoffes ist mir bekannt, sodass ich jederzeit begründen kann, dass er keine Gesundheitsschäden verursachen kann.

Vor der Impfung wurden der Tierbesitzer/Tierhalter genauestens über die Zusammensetzung des Impfstoff, möglichen Nebenwirkungen und unter Aushändigung des zum Impfstoff gehörenden Beipackzettels informiert.

.....den,.....

(Stempel) Name und rechtsverbindliche Unterschrift des Arztes