Bestandsbuch über die Anwendung von Arzneimitteln

Seite _____

Betrieb
(juristische Person)

Name	Name Anprechpartner/in	Vorname

PLZ	Ort	Straße

Registrier-Nr. (TSK-Bescheid)	Stall	evtl. Tier

Telefon (freiwillig)	Mail (freiwillig)	Fax (freiwillig)

Tiere

Lfd. Nr.	Anzahl	Art	Indentität	Standort Tiere während Behandlung bzw. Wartezeit
1				
2				
3				
4				
5				

Verabreichung

Lfd. Nr.	Bezeichnung Arzneimittel	Tierärztl.Anwendungs-Abgabebeleg-Nr.	Anwendungs-datum	Menge/Art der Verabreichung	Warte-zeit/Tage	Anwendende Person