

Trächtigkeitsbescheinigung



Name und Anschrift des Tierhalters

MASTERRIND GmbH

Osterkrug 20
27283 Verden

Name: _____

Telefon (0 42 31) 6 79-0

Telefax (0 42 31) 6 79-233

Straße: _____

Internet www.masterrind.com

E-Mail info@masterrind.com

PLZ/Ort: _____

Trächtigkeit: Die nachfolgenden aufgeführten Tiere wurde von mir untersucht und für trächtig befunden.

Nr.	Ohrmarke	Belegt am
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		

Die oben aufgeführten Tiere stammen aus einem BHV1 freien Rinderbestand und wurden nicht gegen BHV1 geimpft.
Der Betrieb unterliegt keinen Spermaßnahmen

* Bemerkung

Datum / date _____

Stempel, Unterschrift des Tierarztes / Techniker _____

Unterschrift Betrieb _____