

Hermed

HUND

VACCINATIONSATTEST

SKAL OPBEVARES I 12 MÅNEDER

1. attesteres
at

KAT

2.	Navn.....		
3.	Farve og race.....	_____	
4.	Køn.....	<input type="checkbox"/> han <input type="checkbox"/> hun <input type="checkbox"/> kastrat	Alder
5.	Særlige kende tegn.....	_____	
6.	Ejer.....	Navn _____ Adresse _____ _____	
7.	Er vaccineret her mod rabies	Dato	Nr.
8.	Anvendt vaccine.....		
9.	_____ Dyrlægens stempel, dato og underskrift		

Vaccination Certificate. To kept for 12 months

1. It is hereby certified that dog/cat
2. name
3. colouring of coat and breed
4. male / female / castrate, age
5. distinctive marks
6. owner's name
7. has been vaccinated at this place against rabies on the vaccine number
8. vaccine applied
9. stamp, date signature of the vet. surgeon

Certificat de vaccination. A conserver pendant 12 mois.

1. Il est certifié par présente que le chien/chat
2. nom
3. robe et race
4. mâle, femelle, châtré, age
5. marques particulières
6. nom du propriétaire adresse
7. a été vacciné ici contre la rage, le numéro de vaccin
8. vaccin employé
9. cachet, date, signature du vétérinaire

Imfungs-Bescheinigung. 12 Monate aufzubewahren.

1. Hiermit wird bescheinigt, dass der Hund/die Katze
2. name
3. Farbe und Rasse
4. Mannl., weibl., Kastrat, Alter
5. Besondere Kennzeichen
6. Name des Besitzers, Anschrift des Besitzers
7. hier am gegen Tollwut geimpft ist Impfstoffnummer
8. Angewandter Impstoff
9. Datum, Stempel und Unterschrift des Tierarztes

La23.0-435a