



Tierärztliche Meldung über Erkrankung und Behandlung sowie Abschlachtungsbestätigung

Eigentümer Name _____ Vorname _____
Ort _____
Ohrmarke: _____

Surselva-Basis Unfall

Beschreibung des Schadenhergangs _____

Diagnose _____

Therapie: _____
Schlachtung: Euthanasie: Umgestanden:
Datum _____ Unterschrift Tierarzt _____

Surselva-Plus Krankheit

Diagnose: _____

Erste Untersuchung/Therapie _____ Letzte Untersuchung _____
Verwertung des Tieres Ja Nein
Schlachtdatum _____
Hat der Tierbesitzer seine Pflicht gemacht Ja ??? Nein
Datum _____ Unterschrift Tierarzt _____