



Impfnachweis für die Katze

Name :

Geb. Dat. :

Z.B.-Nr. :

Chip-Nr. :

Schnupfen/Seuche		
------------------	--	--

--	--	--

Tollwut		
---------	--	--

--	--	--

Leukose		
---------	--	--

--	--	--

FIP		
-----	--	--

--	--	--

Der unterzeichnende Tierarzt bestätigt die Gültigkeit der mit Datum angegebenen Impfung mit Unterschrift und Stempel. Eine Kopie des aktuellen Nachweises ist mit jeder Wurfmeldung beim Zuchtamt des CF e.V. einzureichen.