



---

**Impf-Bestätigung zu o.g. Stute**

Die Stute \_\_\_\_\_ wurde vom Tierarzt \_\_\_\_\_  
am \_\_\_\_\_ und am \_\_\_\_\_ gegen **Influenza**  
grundimmunisiert bzw. in den vorgeschriebenen Abständen nachgeimpft.

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird hiermit bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Tierarztes

---

**Verband der Züchter  
des Holsteiner Pferdes e.V., Kiel**

