



Cats First! e.V.

Impfnachweis für

Name: _____ **Geschlecht:** _____

Geburtsdatum: _____

Zuchtbuch-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 Cats First! e.V. einzureichen.