**VERBINDLICHE ANMELDUNG**

**zur Impfung mit FILAVAC VHD K C+V gegen RHDV und RHDV-2**

**Name:**

**Vorname:** **Geburtsdatum:**

**Straße:** **Hausnr.:**

**Postleitzahl:** **Stadt:**

**Telefonnr.:**

**Email-Adresse:**

**bevorzugter Impftermin bitte ankreuzen:**  **Samstag, 17.02.2018, 15:00-17:00 Uhr**

**Samstag, 17.02.2018, 17:30-19:30 Uhr**

Anzahl Kaninchen insgesamt:

Name, Geschlecht, Alter, Kaninchen 1:

Name, Geschlecht, Alter, Kaninchen 2:

Name, Geschlecht, Alter, Kaninchen 3:

Name, Geschlecht, Alter, Kaninchen 4:

Name, Geschlecht, Alter, Kaninchen 5:

**Impfdurchführung und Gebühren:**

Der Impfstoff wird ausschließlich in einer Großabpackung mit 50 Impfdosen (ID) an die Tierärzte verkauft, die nach Anbruch nur eine begrenzte Haltbarkeit aufweist. Folglich werden wir die Impftermine in engen Zeitintervallen koordinieren müssen. Dafür sind Ihre aktuellen Kontaktdaten oben sehr wichtig.

Die Impfung mit dem Impfstoff **FILAVAC VHD K C+V gegen RHDV und RHDV-2**

kostet pro Impfdosis bzw. Kaninchen **39,90 €**.

Aufgrund der verbindlichen zu beantragenden Bestellmenge kann diese Impfmaßnahme ausnahmsweise nur gegen Vorkasse vorgenommen werden. Bitte überweisen Sie je nach Anzahl Ihrer zu impfenden Kaninchen den gesamten Rechnungsbetrag auf folgendes Konto:

Dr. Birgit Drescher; BW Bank Stuttgart; IBAN: DE59 6005 0101 0002 0667 43

Bitte senden Sie dieses Dokument ausgefüllt an **birgit.drescher@t-online.de**.