Behandlungen durch den Tierhalter

Datum von – bis	Identität der/s Tiere/s sowie Standort	Arzneimittelbezeichnung	Menge / Dosierung pro Tier und Tag	Unterschrift des Anwenders

☐ **Sonstige Bemerkungen** ☐ **Rücknahmebestätigung (Menge und Bezeichnung des TAM, Unterschrift des TA) usw.**