Anhang 4

Register der tierärztlichen Behandlungen und Eingriffe

Datum	**Identifizierungsmarke:** (Nr. Mikrochip, Ring, Ohrmarke, ...)	Falls keine Identifizierungsmarke **Eigenschaften** (Art, Rasse, Geschlecht, Alter, Farbe...)	**Diagnose**	**Behandlung**	**Intervention**	Falls vorhanden **Grund für die Euthanasie**	**Unterschrift des Tierarztes**