



## Gesuch für eine Sonderbewilligung für die Einfuhr und den Einsatz eines immunologischen Arzneimittels für Tiere

---

### GesuchstellerIn

Name:	
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Tel.	Fax:
e-mail:	

### Produkt

Handelsname:
Hersteller (Name): Ursprungsland:
Handelsform (Packung):
Wirkstoff:
Zieltierart: Anwendungsgebiet:
Einfuhr durch:

### Tierbesitzer

Name:
Adresse:
Angaben zu behandelndem Tier / Tiergruppe:

Beantragte Menge für das Arzneimittel:

Ort, Datum

Unterschrift GesuchstellerIn

einzureichen bei:

.....  
Institut für Virologie und Immunologie IVI  
Impfstoffkontrolle  
Sensemattstrasse 293, CH-3147 Mittelhäusern  
Tel. +41 (0)58 469 92 11, Fax +41 (0)58 469 92 22