

**Rotavirus-Impfung von Tauben:****A – Meldung, ob Unverträglichkeiten aufgetreten sind****Züchter:**

Name: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

*Dieser Rückmeldebogen muss von Ihrem Tierarzt zusammen mit den weiteren Unterlagen an das zuständige Ministerium weitergeleitet werden.*

*Zusätzlich haben wir eine dringende Bitte an Sie. Die Auswertung Ihrer Erfahrungsberichte ist wichtig, um möglichst rasch gesicherte Daten zur Verträglichkeit und Wirksamkeit neuer Impfstoffe zu bekommen. Daher bitten wir Sie, indem Sie das Kästchen auf dieser Seite ankreuzen, zuzustimmen, dass Ihr Tierarzt eine Kopie des Bogens zur zentralen Auswertung an die Taubenklinik des Verbands Deutscher Brieftaubenzüchter senden darf.*

„Ich erkläre mich einverstanden, dass die auf diesem Bogen zur Verfügung gestellten Daten zur weiteren Forschung ebenfalls an die Klinik für Geflügel der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, die Taubenklinik in Essen sowie das Friedrich-Löffler-Institut weitergegeben werden dürfen. Die drei genannten Institutionen verwenden die Daten ausschließlich zu Forschungszwecken und werden sie in keiner anderen Weise nutzen. Die persönlichen Daten werden nicht veröffentlicht!“

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Züchter

Datum der Impfung: \_\_\_\_\_

Datum der Rückmeldung: \_\_\_\_\_ (möglichst 7-10 Tage nach Impfung)

Zahl der geimpften Tauben \_\_\_\_\_

Verwendeter Impfstoff:  Colvac RP  bestandsspezifischer RVA-ImpfstoffImpflokalisation:  Oberschenkel (i.m.)  Nacken (s.c.)Handelt es sich um eine ...  Erstimpfung oder ...  Boosterimpfung?

Zeigten die Tauben innerhalb von 7-10 Tagen nach der Impfung gesundheitliche Probleme?

 ja  nein

Falls ja, welche Auffälligkeiten wurden beobachtet?

	betroffene Taubenzahl	Dauer (Tage)	Anmerkungen
<input type="checkbox"/> Impfabzesse/Verhärtungen			
<input type="checkbox"/> Todesfälle			
<input type="checkbox"/> Apathie			
<input type="checkbox"/> fehlende Futteraufnahme			
<input type="checkbox"/> Kotveränderungen			
<input type="checkbox"/> Erbrechen, Kropfstau			
<input type="checkbox"/> Sonstiges			

---

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragenbogen per e-mail, Fax oder Post zurück an Ihren betreuenden Tierarzt.