

MUSTERANTRAG

Auftrag zur Untersuchung



276
Registriernummer

Kreis

Postleitzahl Wohnort

276 _____
Registriernummer

Tierarzt _____

Straße / Nr. _____

Ortsteil _____ Kreis _____

Ort: _____
Postleitzahl Wohnort

Kostenträger:

- Tierseuchenkasse Tierarzt sonstiger Kostenträger _____
 kostenfrei (amtlich) **Besitzer**

Untersuchungsgrund:

- Bekämpfungsverfahren **Auktion ProRind** Bestandsuntersuchung nach nicht negativer Tankmilch
 Nachuntersuchung **Verkauf/Export** Sonstiges _____
 BVD-Status

Beprobte Tierart:

- Hausrind** andere Tierart (z. B. Büffel, Yak, Wisent) _____

Entnahmedatum:

Anzahl der eingesandten Proben:

Bemerkungen:

Tier(re) wurde(n) am..... mit Repellent behandelt

mind. 14 Tage vor Blutentnahme

Ich erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung der Daten meiner Tiere einschl. der Einstellung der Untersuchungsergebnisse in der HI-Tier-Datenbank im Rahmen der amtlichen Tierseuchenbekämpfung einverstanden.
Die Untersuchungskosten werden von mir getragen, falls die Voraussetzungen für eine kostenlose Untersuchung nicht vorliegen.

Bei Bestandsuntersuchungen:
Von den untersuchungspflichtigen Rindern wurden Proben entnommen

Die Probenentnahme erfolgte gemäß gültiger Verordnungen, Verwaltungsvorschriften bzw. Leitlinien.
Ohne Unterschrift des Tierbesitzers werden die Untersuchungskosten von mir getragen, falls die Voraussetzungen für eine kostenlose Untersuchung nicht vorliegen.

Unterschrift des Besitzers

Unterschrift des Tierarztes

Auftraggeber



276 09

Auftragsnummer



236

