Landesamt für Verbraucherschutz - Fachbereich Veterinärmedizin Stendal

Zoonosenkontrolle in Hühner- und Truthühnerhaltungen in Sachsen-Anhalt

☐ Betriebseigene Zoonosenkontrolle ☐ Amtliche Zoonosenüberwachung

Seite: ____ **Entnahmedatum:** ____ **Probenanzahl:** ____

Auftrags-Nr., -datum:
FB4.0.10.9 2026

Zahlungspflichtiger ist:
☐ Tierhalter ☐ Einsender

Der Zahlungspflichtige erklärt die Übernahme der Kosten. Ohne Angabe und ohne Unterschrift des Zahlungspflichtigen wird der Untersuchungsantrag nicht bearbeitet. Eine spätere Beihilfezahlung befreit nicht von der Zahlungspflicht.

Tierhalter / Besitzer

(Registrier-Nr.) ____

(vollständige Anschrift)

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort Landkreis

(Tel.) (Fax)

X ____
Datum / Unterschrift

☐ **Post** ☐ **Kurier** ☐ **selbst**

Einsender: ☐ Tierarzt ☐ VLÜA ☐ Sonst.

(Tel.) (Fax)

Für die Richtigkeit der Angaben

X ____
Datum / Unterschrift

Für elektronische Befundübermittlung Formular Einwilligungserklärung: https://verbraucherschutz.sachsen-anhalt.de/tiergesundheit/formulare-merkblaetter
Mit dem Untersuchungsantrag werden die Rechte an den Proben an das Landesamt für Verbraucherschutz übertragen.

Probenart:

☐ Kot ☐ Flaum ☐ Staub
☐ Sockenpaare ☐ Hygienetupfer ☐ ____
☐ Eier ☐ Kükenwindeln
☐ Eierschalen ☐ Tierkörper

Untersuchung auf:

☐ Salmonellen
☐ antimikrobielle Mittel
(nur für: Ei, Muskulatur oder Niere)
☐

eigene Labor-Nr.:

Farm: ____

Anzahl Ställe je Farm: ____

Herden-Nr. (falls vergeben)**:** ____

	Stall-Nummer	Einstallungsdatum	Probe-Nr. (bei mehr als 4 Ställen bitte weiteres Formular mit nächster Seitennummer benutzen.)
1			
2			
3			
4			

☐ **Masthähnchenhaltung**
☐ **Masttruthühnerhaltung**
☐ Bodenhaltung
☐ ____

☐ **Legehennenhaltung**
☐ **Junghennenhaltung**
☐ Kleingruppenhaltung ☐ Bodenhaltung
☐ Freilandhaltung (konventionell)
☐ Freilandhaltung (nach Öko-VO)

☐ **Zuchthühnerhaltung**
☐ **Zuchttruthühnerhaltung**
☐ Bodenhaltung
☐ ____

Alter der Tiere (d / LW) ____

Einsatz von Lebendimpfstoffen

Impfung S. Enteritidis: ☐ ja ☐ nein

Impfung S. Typhimurium: ☐ ja ☐ nein

Datum letzte Impfung: ____

Impfstoffe (Handelsname): ____

Befund an: ☐ Tierhalter / Auftraggeber ☐ Tierarzt ☐ VLÜA

Die Übermittlung der Befundmitteilung erfolgt gemäß dem im LAV hinterlegten Versandweg. Liegt keine Zustimmungserklärung für Fax / E-Mail vor, wird die Befundmitteilung per Post versandt. Die Zustimmungserklärung kann über www.Verbraucherschutz.Sachsen-Anhalt.de bezogen werden.

Landesamt für Verbraucherschutz, FB Veterinärmedizin
Haferbreiter Weg 132–135, 39576 Stendal
Tel. (03931) 631 0, Fax (0345) 52162 401, E-Mail: lav-fb4@sachsen-anhalt.de

Version 9, 2026