

**Landesamt für Verbraucherschutz - Fachbereich Veterinärmedizin Stendal**  
**Zoonosenkontrolle in Brütereien in Sachsen-Anhalt**

**Betriebseigene Zoonosenkontrolle**

**Amtliche Zoonosenüberwachung**

Seite:

Entnahmedatum:

Probenanzahl:

**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.

Auftrags-Nr.,  
-datum:

FB4.0.12.7 2018

**Tierhalter / Besitzer**

(Registrier-Nr.)

(vollständige Anschrift)

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Landkreis

(Tel.)

(Fax)

**Post**

**Kurier**

**selbst**

**Einsender:**

Tierarzt  VLÜA  Sonst.

**X**

Datum / Unterschrift

**X**

Datum / Unterschrift

Für die Richtigkeit der Angaben

**Probenart:**

- Schlupfbrüterhorden-  
auskleidungen (Kükenwindeln)
- Steckeier  Umgebungstupfer
- Eierschalen  \_\_\_\_\_

**Untersuchung auf:**

Salmonellen

\_\_\_\_\_

**Bemerkung:**

Befund an:  Tierhalter / Auftraggeber  Tierarzt  VLÜA

Probe	Schlupfbrutraum-Nr.:	Schlupfbrüter-Nr.:	Elterntierherden-Nr.:
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



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.