

**Landesamt für Verbraucherschutz  
Untersuchungsantrag serologische Untersuchung Pferd**

Seite:  Entnahmedatum:  Probenanzahl:

Auftrags-Nr.,  
-datum:

**Zahlungspflichtiger ist:**

Tierhalter  Einsender  Eigentümer

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

**Tierhalter (Standort des Tieres)**

(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

**Eigentümer (falls abweichend vom Tierhalter)**

(Registrier-Nr.)   
(vollständige Anschrift)  
Firma, Name (Vor- und Zuname)  
Straße, Haus-Nr.  
PLZ, Ort Landkreis  
(Tel.) (Fax)

**X** Datum / Unterschrift

**Untersuchungsgrund:**

Regelmäßige Kontrolluntersuchung  klinischer Verdacht  
 Handelsuntersuchung  WNV-Ak  
 Quarantäneuntersuchung  Kostenübernahme im Vorfeld mit der TSK klären.

**Probenart:**

Blut/Serum<sup>1)</sup>

**Untersuchungsauftrag:**

**\*) Das nicht Zutreffende bitte streichen.**

Rotz Ak  EHV-1/-4 Ak / Ag\*  EAV Ak / Ag\*  
 Beschälseuche Ak  IAE (Coggins Test)  WNV Ak / Ag\*  
 Sonstige

**Vorbericht / weitere Hinweise:**

Nr.	Lebensnummer	Barcode	Bemerkung	Nr.	Lebensnummer	Barcode	Bemerkung
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

**Landesamt für Verbraucherschutz, FB Veterinärmedizin**

Haferbreiter Weg 132-135, 39576 Stendal  
Tel. (03931) 631 0, Fax (03931) 631 153, E-Mail: lav-fb4@sachsen-anhalt.de



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