

 <p>SACHSEN-ANHALT Fachbereich 4</p>	<p align="center">Untersuchungsantrag Tollwutantikörperbestimmung</p> <p align="center">(Application form – rabies antibody testing)</p>	<p align="right">Eingangsnummer (Registration number)</p>
--	---	---

**Landesamt für Verbraucherschutz
Sachsen-Anhalt**

Haferbreiter Weg 132 – 135, 39576 Stendal

Tel: 0049-(0)3931-631-0 / Fax: 0049-(0)3931-631-153

E-Mail: LAV-FB4@sachsen-anhalt.de

Homepage: <http://www.verbraucherschutz.sachsen-anhalt.de/veterinaermedizin/>

<p><u>Einsendender Tierarzt:</u> (Veterinarian)</p>		<p>Stempel (Stamp)</p>	<p>Unterschrift (Signature)</p>	<p>Datum der Probenahme (Date of sampling)</p>	
<p><u>Tierhalter:</u> Name (Surname) (Owner) Vorname (First name) Straße (Street) PLZ (Postcode) Ort (Town/Country)</p>			<p><u>Rechnung an:</u> (Bill:) Tierhalter (Owner) <input type="checkbox"/> Einsender (Veterinarian) <input type="checkbox"/> Unterschrift (Signature)</p>		
<p>Tierart (Species)</p>	<p>Rasse (Breed)</p>	<p>Name des Tieres (Name of the animal)</p>	<p>m/w (m/f)</p>	<p>Geb.-datum (Date of birth)</p>	<p>Registrierdatum (Date of registration)</p>
<p>Chip-Nr.: (Chip-No.)</p>			<p>Freiwillige Angabe für statistische Auswertung: Anzahl TW-Impfungen im Leben des Tieres. (Optional information for statistical analysis: number of rabies vaccinations in the animals' life.)</p>		
<p>Letzte Tollwutimpfung (Last rabies vaccination)</p>			<p>Impfstoff/ Charge: (Vaccine/ Batch)</p>		