

Antrag auf Beihilfe zur pathologisch-anatomischen Untersuchung gemäß Beihilfeerlass

von Pferd, Rind, Schwein, Schaf, Ziege und Wildkluentieren in Gehegen im Landeslabor entsprechend Beihilfeerlass

zur Weiterleitung an die Tierseuchenkasse

Tierhalter:

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT-Nr.)

Name, Vorname

Standort des Betriebes / der Herde zum Zeitpunkt der Tierkörperabholung

Datum / Unterschrift der/s Tierhalterin/s

Ich stimme der Übersendung der Untersuchungsbefunde an die Task Force zu.

Einsendende/r Tierärztin/Tierarzt:

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT-Nr.)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Telefon-Nr.

PLZ, Ort

Stempel / Unterschrift der/s Tierärztin/Tierarztes

Angaben zum Tier:

Tierart: Rind Schwein Schaf Ziege Pferd Wildkluentiere

Geschlecht: männl. weibl. **Alter (Altersgruppe):** juvenil adult

Standort der Tiere: _____

Anzahl erkrankter Tiere: _____ **Anzahl verendeter Tiere:** _____

Anzahl eingesandter Tiere: _____

verendet getötet wann / Datum: _____

Vorbericht / Krankheitserscheinungen: _____

Krankheitsdauer: _____ Verdachtsdiagnose: _____