



Eingang:

Tgb.Nr.:

Kürzel:

<u>Tierbesitzer:</u> (Name, Anschrift)	<u>Tierarzt:</u> (Name, Anschrift)		
Telefon/Fax:	Telefon/Fax:		
Tierart/Rasse:	Kennz.:	verendet am:	
Alter:	Geschl.:	Gew.(kg):	getötet am:

Vorbericht für Sektionen (bitte sorgfältig ausfüllen)

Krankheitserscheinungen und Krankheitsverlauf von eingesandtem(n) Tier(en):

Ist das Tier unerwartet gestorben, ohne vorher krank zu erscheinen: ja nein

respiratorische Probleme: Verdauungsprobleme: ZNS-Probleme:

Abortprobleme: Hautprobleme: Gelenksprobleme:

Vorbericht:

Wann erkrankte das Tier? _____ Verdachtsdiagnose: _____

Eine Impfung/Behandlung erfolgte: ja nein

Mit welchen Medikamenten wurde das Tier behandelt? _____

Welche Impfungen wurden durchgeführt? _____

Weitere Tiere erkrankt? ja nein Anzahl: _____

Todesfälle: ja nein Anzahl: _____

Wann erkrankte das erste Tier? _____

Das Tier bzw. die Tiere wurden gekauft am: _____ vom Händler Züchter

Es handelt sich um eine eigene Nachzucht: ja nein

Bestandsgröße: _____

Haltung: _____

Fütterung: _____

Ich beantrage die Untersuchung auf: Krankheits-/Todesursache

Ich beantrage die Untersuchung auf: _____

Resistenztest gewünscht: ja nein

Die im Rahmen der Sektion durchzuführenden Untersuchungen dienen der Ermittlung der Erkrankungs- bzw. Todesursache sowie dem Ausschluss von Tierseuchen.

Sie sind konzeptionell nicht darauf ausgerichtet als Grundlage / Beweismaterial in zivilrechtlichen Auseinandersetzungen verwendet zu werden.

Ich verzichte auf meine Eigentumsrechte an Untersuchungsmaterial und verpflichte mich zur Zahlung der Untersuchungsgebühren.

(Unterschrift)