

Untersuchungsantrag

**FB-0688-03 Bestandsuntersuchung
Labor Bakteriologie**

Tierart _____

Name des Tierbesitzers

Untersuchungsmaterial

Straße Haus-Nr.

Zur Untersuchung auf

Postleitzahl Ort

Bakterien Parasiten

inkl. Resistenztest Viren

ggfs. E-Mail/Fax.-Nr.

Weitere Angaben: _____

TSK-Nr.
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

HIT-Nr.
| 0 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ohne Tierhalternummer ist keine Kostenübernahme durch die Tierseuchenkasse (TSK) möglich. Von der TSK oder vom Land nicht übernommene Untersuchungsgebühren müssen dem Einsender bzw. Tierbesitzer in Rechnung gestellt werden. Der Einsender haftet gem. § 4 LGebG als Gesamtschuldner, falls die Untersuchungsgebühren nicht von der TSK übernommen oder vom Tierbesitzer eingezogen werden können.

Gebührenbescheid an:

- Tierbesitzer Tierseuchenkasse nach Leistungskatalog
 Tierarzt Untersuchung nach Rücksprache mit Tiergesundheitsdienst
 Amtliche Untersuchung Kostenübernahme durch TSK genehmigt von _____
 _____ Frau/Herr _____

Befundversand an Tierbesitzer?

- NEIN
 JA, bitte
 per Mail
 per Fax
 per Brief

	Ohrmarke / Bezeichnung d. Tieres	Alter	Geschlecht	Vorbericht
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Datum Probenentnahme: _____

Unterschrift Probennehmer: _____

**CVUA Stuttgart
Labor Bakteriologie
Schaflandstraße 3/3
70736 Fellbach**

Telefon (0711) 3426-1685 • Telefax (0711) 3426-1680

<https://www.cvua-stuttgart.de>

Name des Einsenders

Straße Haus-Nr.

Postleitzahl Ort

ggfs. E-Mail/Fax.-Nr. *Vollständige Postanschrift des Einsenders*