

BSE – UNTERSUCHUNGSANTRAG: NOT-, SONDRSCHLACHTUNG, TÖTUNG BEI SCHLACHTVERBOT

Gültig ab	Inkrafttreten von GZ BMASGK-74600/0055-IX/B/10/2018		
Labor	AGES – Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen, Mödling Robert Koch Gasse 17, 2340 Mödling; Tel.: 050555/38525, Fax: 050555/38526		
Probenziehung am		Betriebsnummer - Ort der Probenahme	
Untersuchungsart	Erstuntersuchung	Name	
Tierart	Rind	Adresse	
Anzahl kontrollierter Tiere		Bestandsbetrieb (LFBIS-Nr.) bzw. Herkunft (bei IUH)	
		Name und Adresse	

**Je Rechtsgrundlage und Bestandsbetrieb/Herkunft
ist ein gesonderter Untersuchungsantrag zu stellen.**

Untersuchungsauftrag und Rechtsgrundlage	
geboren in AT ab 24 Monate:	
<input type="checkbox"/> Notschlachtung (RÜ-VO § 31 Abs. 1 Z 3 lit. a) <input type="checkbox"/> Tötung bei Schlachtverbot (RÜ-VO 31 Abs. 1 Z 3 lit. b)	<input type="checkbox"/> Sonderschlachtung (RÜ-VO § 31 Abs. 1 Z 3 lit. c)
geb. in B,CY,CZ,DK,D,EE,FIN,F,GR,H,HR,IRL,IT,LUX,LT,LV,M,NL,P,PL,S,SK,SLO,SP,VK, Kanalinseln, Isle of Man ab 24 Monate	
<input type="checkbox"/> Notschlachtung (KM Art. 2 Abs. 5 lit. a) <input type="checkbox"/> Tötung bei Schlachtverbot (KM Art. 2 Abs. 5 lit. b)	<input type="checkbox"/> Sonderschlachtung (KM Art. 2 Abs. 5 lit. c)
geb. in BG, RO und Drittland inkl. CH ab 24 Monate	
<input type="checkbox"/> Notschlachtung (KM Art. 2 Abs. 6 lit. a) <input type="checkbox"/> Tötung bei Schlachtverbot (KM Art. 2 Abs. 6 lit. b)	<input type="checkbox"/> Sonderschlachtung (KM Art. 2 Abs. 6 lit. c)

Gefäß-Nr.	Ohrmarkennummer	Geb. Datum	Geschlecht M/W/Mk	Anamnese	Sonstiges
Rechnungsempfänger					
Probennehmer/Einsender (mit Faxnummer/Email-Adresse) Datum, Unterschrift, Stempel					

