

<b>TSE – UNTERSUCHUNGSANTRAG - SCHAFE ODER ZIEGEN - GESCHLACHTET</b>						
<b>Gültig ab</b>	Inkrafttreten von GZ.BMASGK- 74600/0055-IX/B/10/2018					
<b>Labor</b>	AGES – Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen, Mödling Robert Koch Gasse 17, 2340 Mödling; Tel.: <u>050555/38525</u> , Fax: 050555/38526					
Probenziehung am		Betriebsnummer - Ort der Probenahme				
Untersuchungsart	Erstuntersuchung	Name				
<b>Tierart</b>	<input type="checkbox"/> <b>Schaf</b> <input type="checkbox"/> <b>Ziege</b>	Adresse				
Anzahl kontrollierter Tiere						
<b>Je Rechtsgrundlage und Tierart ist ein gesonderter Untersuchungsantrag zu stellen.</b>						
<b>Untersuchungsauftrag und Rechtsgrundlage</b>						
<input type="checkbox"/> nach Stichprobenplan (gemäß SZÜ-VO Anhang 1 Z 4 lit. a) <input type="checkbox"/> notgeschlachtet (gemäß SZÜ-VO Anhang 1 Z 3) <input type="checkbox"/> Maßnahmenbetrieb (gemäß SZÜ-VO Anhang 1 Z 4 lit. b, c, d, e, f) <input type="checkbox"/> Einzeltiersperre (gemäß SZÜ-VO Anhang 1 Z 2)						
Gefäß-Nr.	Ohrmarkennummer	Rasse, sofern bekannt	Geb. Datum	Geschlecht M/W/Mk	Bestandsbetrieb (LFBIS-Nr.), Name, Adresse	
<b>Rechnungsempfänger</b>						
<b>Probennehmer/Einsender</b> (mit Faxnummer/Email-adresse) Datum, Unterschrift, Stempel						

