

## Einzeluntersuchung

### - Allgemeiner Untersuchungsantrag -

CVUA Stuttgart, Schaflandstraße 3/3, 70736 Fellbach Telefon (0711) 3426-1727 Telefax (0711) 3426-1729 www.cvuas.de

**Vollständige Postanschrift des Auftraggebers:**

Entspricht Adresse des Tierbesitzers

**Gebührenbescheid an:**

- Tierbesitzer
- Tierarzt
- Tierseuchenkasse, genehmigt durch: \_\_\_\_\_
- Amtliche Untersuchung bzw. im aml. Auftrag

**Haus-/Hoftierarzt:** \_\_\_\_\_  
*(vollständige Adresse bei Einsendung durch Tierbesitzer)*

**Angaben zur Probe:**

Datum Probennahme: \_\_\_\_\_  
Untersuchungsmaterial: \_\_\_\_\_  
Zur Untersuchung auf: \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Tieres: \_\_\_\_\_

**Name des Tierbesitzers**

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

**TSK-Nr.**

(bei fehlender oder falscher TSK-Nr. wird die Rechnung an den Tierbesitzer gestellt)

\_\_\_\_\_  
HIT-Nummer

\_\_\_\_\_  
Ggf. E-Mail / Fax

\_\_\_\_\_  
Zust. Veterinäramt

Befundversand an Tierbesitzer?  Ja  Nein

**Vorbericht / Weitere Angaben:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Tierart: \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_  
Alter: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_

**Name Auftraggeber:** \_\_\_\_\_  
(in Druckschrift)

**Unterschrift Auftraggeber:** \_\_\_\_\_