

Untersuchungsantrag

FB-0690-02 Einzeluntersuchung Labor Bakteriologie



Chemisches und
Veterinäruntersuchungsamt
Stuttgart

Tierart _____

Name des Tierbesitzers _____

Straße _____

Haus-Nr. _____

Postleitzahl _____

Ort _____

ggfs. E-Mail/Fax.-Nr. _____

Untersuchungsmaterial _____

Zur Untersuchung auf

Bakterien Parasiten

inkl. Resistenztest Viren

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

Haus-/Hoftierarzt (bei Einsendung durch Tierbesitzer) _____

Allgemeine Angaben zur Probe:

Ohrmarke / Bezeichnung des Tieres _____ Alter _____

Rasse _____ Geschlecht _____

Weitere Angaben _____

Vorbericht:

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

Straße Haus-Nr.

Postleitzahl Ort

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