

Staatliches
VeterinäruntersuchungsamtUntersuchungen von **Schweineblutproben**
auf AK-Feldvirusantikörper

Name, Vorname

Für den Tierbesitzer
zuständiges **Veterinäramt** _____

Bauernschaft/Straße/Hausnummer

Beauftragter **Tierarzt** _____

PLZ Wohnort

Tag der Probenentnahme: _____

Anzahl der Proben: _____

1. Art des Betriebes:

Reiner Mastbestand

ja

nein

Zukauf

aus einem Betrieb

unbekannte Herkunft (Handel)

2. Zugehörigkeit zu einer Zuchtorganisation/Erzeugerring:

ja

nein

3. Größe des Betriebes:

Zahl der Mastplätze

unter 100

bis 500

über 500

4. Probenentnahme:

im Betrieb im Schlachthof

5. Kennzeichnung

Untersuchungsergebnisse

Betriebsnummer	Röhrchen-Nr.	Tageb.-Nr.	gI+	gI-
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Einsender

Postleitzahl/Ort

Staatliches Veterinäruntersuchungsamt

Datum:

Unterschrift

Datum:

Unterschrift