

Begleitbericht Tollwutuntersuchung

Seite 1 von 1

Eingangsdatum

Tagebuchnummer

Staatl. Tierärztl. Untersuchungsamt Löwenbreitestr. 18/20 88326 Aulendorf

Wild-

vollständige Anschrift
des Einsenders

Ergebnis

- per Telefax Nr. _____
- telefonisch Nr. _____
- schriftlich (nicht mehr bei Faxdurchgabe)

Untersuchungsmaterial: Tierkörper Kopf

Fuchs Dachs Marder Hund Katze _____ sonstige Tierart (bitte angeben)

tot aufgefunden Unfall erlegt **am:** _____

Herkunftsort: Kreis _____ Gemeinde _____ Teilgemeinde _____ Revier _____

Wichtige Angaben zum Vorgang (Vorbericht):

- Verletzung von Personen Kontakt mit Personen
- Verletzung von Haustieren Kontakt mit Haustieren
- verhaltensauffällig, wenn ja welche: _____

sonstige Beobachtungen:

Ort, Datum, Unterschrift des Einsenders

An das
Staatl. Tierärztliche Untersuchungsamt
- Diagnostikzentrum -
Löwenbreitestr. 18/20
88326 Aulendorf

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die vorgelegte(n) Probe(n).
Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des STUA Aulendorf nicht auszugsweise vervielfältigt werden.

Formblatt F01-PV003PT04
Gültig ab 13.08. 2009

Dienstgebäude:
Löwenbreitestraße 18/20
88326 Aulendorf

Telefon (07525) 942-0
Durchwahl 942-
Telefax (07525) 942-200

Dienstzeiten: Montag - Donnerstag 8 - 12 Uhr und 13 - 16 Uhr
Freitag 8 - 12 Uhr und 13 - 14.30 Uhr
Samstag, Sonn- und Feiertage: Notdienst 9 - 11 Uhr

