



Antrag zur Untersuchung auf Salmonellen bei Geflügel

An das
Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstr. 34
56073 Koblenz

Labor-Nr.

Eingangsstempel LUA

Besitzer

Name _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Betriebsnr.

Tierarzt/ -ärztin oder Veterinäramt (bei betrieblicher Eigenkontrolle + amtlicher Untersuchung)

Name _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Ergebnis an Tierbesitzer Tierarzt Veterinäramt Sonstige _____
Rechnung an Tierbesitzer Tierarzt Veterinäramt Sonstige _____

BITTE FÜR JEDE HERDE EIGENEN ANTRAG!

Probenbez. _____ Herdenbez./Stall-Nr. _____ Anzahl Tiere dieser Herde _____

Untersuchungsgrund

- Betriebliche Eigenkontrolle (gemäß EU-Recht)
- Amtliche Untersuchung (VO (EG) Nr. 517/2011)
 - Routineprobe
 - Verdachts- und Verfolgungsuntersuchung
 - vorheriger Durchgang Nachweis S.E. / S.T.
 - Epidemiologische Untersuchung bei lebensmittelbedingtem Ausbruch
 - Nachprobe nach pos. betrieblicher Eigenkontrolle, alle Herden
 - Sonstige Untersuchungen _____

Probenart (Anzahl): Kotprobe _____ Sockentupfer- Paar _____ Staubprobe _____
 Eier _____ Sonstige _____

Angaben zum Betrieb

Nutzungsrichtung/ Betriebsgröße

- Legehennen _____ Junghennen/ Aufzucht _____
- Masthühner _____ Mastputen _____ Sonstige _____

Anzahl Herden im Betrieb gesamt _____ Haltungsplätze gesamt _____

Haltungsform

- Boden-/ Volierenhaltung Freiland Käfig-/ Kleingruppenhaltung Ökolog. Haltung

Salmonella-Lebendimpfstoff, z.B.:

- Salmovac SE (IDT) AviPro Salmonella vac E (LAH) Sonstige _____

Mit der Befundmitteilung an das Veterinäramt bin ich einverstanden. Durch das Einverständnis wird die Mitteilungspflicht des Betriebsbesitzers (§§ 4 und 8 GeflSalmVO) an das zuständige Veterinäramt erfüllt.

Datum _____ Unterschrift des Einsenders _____