


Formblatt	FOR P 41.0 0004 01 gültig ab 01.01.2016	 Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1		
Antrag zur Untersuchung auf TSE		

Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstraße 34
56073 Koblenz

Eingangsstempel LUA

Labor-Nr.

Vom Probennehmer/Kreisverwaltung auszufüllen:

Probennehmer: _____ **zuständige Kreisverwaltung** _____

Straße _____ Straße _____

PLZ / Wohnort _____ PLZ / Wohnort _____

Faxnummer: _____ Faxnummer: _____

Vom Probennehmer/Kreisverwaltung auszufüllen:

Schlachtstätte: _____ **Herkunftsbetrieb** _____

Straße _____ Straße _____

PLZ / Wohnort _____ PLZ / Wohnort _____

Faxnummer: _____

Laufende Nummer		
Schlachtnummer		
Ohrmarken- Nummer		
Geburtsdatum		
Tierart		
Schlachtdatum		
Datum der Probenversendung		

_____ Datum Unterschrift des Probennehmers