Land Burgenland

**BSE–UNTERSUCHUNGSANTRAG: NORMALSCHLACHTUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **LABOR:** | AGES – Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen, MödlingRobert Koch Gasse 17, 2340 Mödling; Tel.: 050555/38525, Fax: 050555/38526 |
| Probenziehung am: |  | Betriebsnummer u. Ort der Probenahme: |  |
| Untersuchungsart: | Erstuntersuchung | Name: |  |
| Tierart: | Rind | Adresse: |  |
| Anzahl kontrollierter Tiere: |  | Bestandsbetrieb (LFBIS-Nr.) bzw. Herkunft (bei IUH): |  |
|  |  | Name undAdresse: |  |
| **Untersuchungsauftrag und Rechtsgrundlage** |
| **geboren in BG, RO oder Drittland:** |
| [ ]  Normalschlachtung **ab 30 Monate**, geb. in BG, RO oder Drittländern (KM Art. 2 Abs. 7) |
| **Gefäß-Nr.** | **Ohrmarkennummer** | **Geb.-Datum** | **Geschlecht M/W/Mk** | **Sonstiges** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Rechnungsempfänger:** |  |
| **Probennehmer/Einsender** (mit Faxnummer/Email-Adresse)Datum, Unterschrift, Stempel |  |