Land Burgenland

**BSE–UNTERSUCHUNGSANTRAG: NOT-, SONDERSCHLACHTUNG, TÖTUNG BEI SCHLACHTVERBOT**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: |  |

**Je nach Rechtsgrundlage und Bestandsbetrieb/Herkunft ist ein gesonderter Untersuchungsantrag zu stellen:**

|  |
| --- |
| **Untersuchungsauftrag und Rechtsgrundlage** |
| **geboren in AT ab 24 Monate:** |
| [ ]  Notschlachtung (RÜ-VO § 31 Abs. 1 Z 3 lit. a)[ ]  Tötung bei Schlachtverbot (RÜ-VO 31 Abs. 1 Z 3 lit. b) | [ ]  Sonderschlachtung (RÜ-VO §31Abs. 1 Z 3 lit. c) |
| **geb. in BE,CY,CZ,DK,DE,EE,FI,FR,GR,HU,HR,IE,IT,LU,LT,LV,MT,NL,PT,PL,SE,SK,SI,SP oder Nordirland ab 24 Monate; geb. in VK, Kanalinseln, Isle of Man, bei Verbringung bis 31.12.2020 ab 24 Monate:** |
| [ ]  Notschlachtung (KM Art. 2 Abs. 5 lit. a)[ ]  Tötung bei Schlachtverbot (KM Art. 2 Abs. 5 lit. b) | [ ]  Sonderschlachtung (KM Art. 2 Abs. 5 lit. c) |
| **geb. in BG, RO und Drittländer (alle anderen Länder; VK–ausgenommen Nordirland–, Kanalinseln oder Isle of Man bei Verbringung ab dem 1.1.2021) ab 24 Monate:** |
| [ ]  Notschlachtung (KM Art. 2 Abs. 6 lit. a)[ ]  Tötung bei Schlachtverbot (KM Art. 2 Abs. 6 lit. b) | [ ]  Sonderschlachtung (KM Art. 2 Abs. 6lit. c) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gefäß-Nr.** | **Ohrmarkennummer** | **Geb.-Datum** | **Geschlecht M/W/Mk** | **Anamnese** | **Sonstiges** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Rechnungsempfänger:** |  |
| **Probennehmer/Einsender** (mit Faxnummer/Email-Adresse)Datum, Unterschrift, Stempel |  |