

Absender
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Lebensmittelüberwachungs- und
 Veterinäramt
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Tollwutuntersuchung
 nach § 3a (Tollwut-Verordnung)

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Mitteilung zu dem zu untersuchenden Tier

Tierart

Das Tier wurde
 tot aufgefunden überfahren erlegt

Datum und genaue Ortsangabe

Datum	genaue Ortsangabe
-------	-------------------

Alter und Geschlecht des Tieres

Alter	männlich	weiblich
-------	----------	----------

2. Angaben zur Person, die das Tier erlegt oder aufgefunden hat

Erleger

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Ort	Ortsteil	

3. Das Tier war vor dessen Erlegung

krank verhaltensgestört anderweitig auffällig.

4. Weitere Bemerkungen

(z. B. Beschreibung der Umstände, unter welchen das tote bzw. erlegte Tier aufgefunden wurde)

Die Informationen des Lebensmittel- und Veterinäramtes nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen.

http://www.landkreis-bautzen.de/download/allgemein/39_Datenschutz_Lueva.pdf

 Ort, Datum

 Unterschrift des Erlegers

 Ort, Datum

 Unterschrift des amtlichen Tierarztes

Tollwutuntersuchung - 12/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

5. Ergebnisse des Labortests

--

6. Ergebnisse weiterführender Untersuchungen

a) pathologischer Befund

--

b) Differentialdiagnostische Abklärung

--

c) Wertung des Befundes

--