

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Absender:**  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

## Tollwutuntersuchung (Tollwut-Verordnung)

Landratsamt Bautzen  
Lebensmittelüberwachungs- und  
Veterinäramt  
Bahnhofstraße 9  
02625 Bautzen

### 1. Mitteilung zu dem zu untersuchenden Tier:

Tierart: \_\_\_\_\_

Das Tier wurde \_\_\_\_\_ Datum und genaue Ortsangabe  
tot aufgefunden \_\_\_\_\_  
überfahren \_\_\_\_\_  
erlegt \_\_\_\_\_

Name und Anschrift (Tel.-Nr.) der Person, die das Tier erlegt oder aufgefunden hat:

Erleger: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Alter und Geschlecht des Tieres: \_\_\_\_\_

Das Tier war vor dessen Erlegung  
krank \_\_\_\_\_ verhaltensgestört \_\_\_\_\_ anderweitig auffällig. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erlegers/Einsenders

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des amtlichen Tierarztes

### 2. Ergebnisse der Labortests

### 3. Ergebnisse weiterführender Untersuchungen

- b) pathologischer Befund:
- c) Differentialdiagnostische Abklärung:
- d) Wertung des Befundes:

Tollwutuntersuchung - 02/2012

© Landratsamt Bautzen