

An das
Veterinärinstitut

Über das Veterinäramt
des Landkreises / der Stadt

Vorgangsnummer des Landkreises

Probenbegleitschein Zur Untersuchung von Wildvögeln auf Aviäre Influenza

Angaben des Einsenders

Name _____
Anschrift/ Dienststelle _____
Tel. und / oder Handy-Nr. _____

Angaben zum Ort der Probenahme

Gemeinde _____
Revier / Fundort _____
(möglichst genaue Ortsangabe)

Vogel / Tier
 gefangen / erlegt
oder Kotbeprobung

 tot / erkrankt gefunden

Angaben zur Probe

(durch Veterinäramt)

Datum der Probenahme: _____

Proben kühl halten

nicht einfrieren!!

Gemeindekennziffer 03

Beobachtungsgebiet
 Schutzzone

Rachentupferprobe
 Kloakentupferprobe
 Kotprobe
 Teil des Darmes
 ganzes Tier

| Fortlaufende Einsender-Nr. | Vogel- / Tierart (genaue Artbezeichnung) | Bemerkungen (z.B. Koordinaten des Fundortes) |
|-------------------------------|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Eingang Landkreis / Stadt

Eingang VI