BSE – UNTERSUCHUNGSANTRAG - NORMALSCHLACHTUNG

Gültig ab	Inkrafttreten von GZ. BMG-74.600/0007-II/B/10/2014

Labor	AGES – Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen, Mödling Robert Koch Gasse 17, 2340 Mödling; Tel.: 050555/38525, Fax: 050555/38526		
Probenziehung am		Betriebsnummer - Ort der Probenahme	
Untersuchungsart	Erstuntersuchung	Name	
Tierart	Rind	Adresse	
Anzahl kontrollierter Tiere		Bestandsbetrieb (LFBIS-Nr.) bzw. Herkunft (bei IUH)	
		Name und Adresse	

Untersuchungsauftrag und Rechtsgrundlage

geb. in BG, RO, HR und Drittland inkl. CH

☐ Normalschlachtung **ab 30 Monate**, geb. in BG, RO, HR und Drittland (inkl. CH) (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	