

## Einzeluntersuchung

### - Allgemeiner Untersuchungsantrag -

CVUA Stuttgart, Schaflandstraße 3/3, 70736 Fellbach Telefon (0711) 3426-1727 Telefax (0711) 3426-1729 www.cvuas.de

**Vollständige Postanschrift des Auftraggebers:**

Entspricht Adresse des Tierbesitzers

**Gebührenbescheid an:**

- Tierbesitzer
- Tierarzt
- Tierseuchenkasse, genehmigt durch: \_\_\_\_\_
- Amtliche Untersuchung bzw. im aml. Auftrag

**Name des Tierbesitzers**

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**TSK-Nr.**

(bei fehlender oder falscher TSK-Nr. wird die Rechnung an den Tierbesitzer gestellt)

Ggf. E-Mail / Fax

Zust. Veterinäramt

Befundversand an Tierbesitzer?  Ja  Nein

**Haus-/Hoftierarzt:** \_\_\_\_\_

(vollständige Adresse bei Einsendung durch Tierbesitzer)

**Angaben zur Probe:**

Datum Probennahme: \_\_\_\_\_

Untersuchungsmaterial: \_\_\_\_\_

Zur Untersuchung auf: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Tieres: \_\_\_\_\_

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

Rasse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

**Vorbericht / Weitere Angaben:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Name Auftraggeber:** \_\_\_\_\_  
(in Druckschrift)

**Unterschrift Auftraggeber:** \_\_\_\_\_