

Antrag Untersuchung von Geflügelbetrieben auf Salmonellen

(bitte für jede beprobte Herde ein Formular verwenden)

Tierbesitzer		Tierarzt / Veterinäramt	
Name:		Name:	
Straße, Haus-Nr.:		Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
ggf. abweichender Standort		Tel. / E-Mail:	
Reg.-Nr.:	276 05	Reg.-Nr.:	276 05

Art des Betriebes: Zuchthühner Legehennen Masthähnchen
 Zuchtputen Mastputen sonstiges:

Haltungsform: Kleingruppe Bodenhaltung Freiland sonstiges:

Einsatz von antimikrobiellen Mitteln: nein ja, zuletzt am: Präparat:

Einsatz von Salmonella-Lebendimpfstoffen: nein ja, zuletzt am: Impfstoff:

Grund der Probennahme: VO (EG) Nr. 517/2011 - Legehennen VO (EG) Nr. 200/2010 - Zuchthühner
 Beprobung gem. 2.1 nach: a b c d e
 VO (EG) Nr. 200/2012 - Masthähnchen
 VO (EG) Nr. 1190/2012 - Mast-/Zuchtputen

Anlass: amtliche Untersuchung amtliche Untersuchung nach Verdacht

Proben:	Anzahl	Probenart	Bezeichnung der Proben	eindeutige Kennzeichnung der Herde
		Kot		
		Staub		
		Socken- tupfer		

Ich erkläre mich mit der elektronischen Verarbeitung der Daten meiner Tiere (einschl. der Einstellung der Untersuchungsergebnisse in die HI-Tier-Datenbank im Rahmen der amtlichen Tierseuchenüberwachung) einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich weiterhin, die Allgemeinen Bedingungen und die Datenschutzerklärung auf der Homepage des CVUA-RRW zur Kenntnis genommen zu haben. Weitere Infos zur Befunderstellung erhalten Sie hier: <https://www.cvua-rrw.de/themen/tiergesundheit-veterinaermedizinische-diagnostik>. Der Befundversand erfolgt auf elektronischem Weg (E-Mail).

Datum der Probennahme	Unterschrift Tierbesitzer	Unterschrift Tierarzt / Kreis

Chemisches und Veterinäruntersuchungsamt Rhein-Ruhr-Wupper Deutscher Ring 100, 47798 Krefeld, www.cvua-rrw.de , E-Mail: poststelle@cvua-rrw.de , Tel.: +49(2151) 849-0	Bankverbindung: Sparkasse Krefeld IBAN: DE 04 3205 0000 0000 009191 SWIFT-BIC: SPKRDE33XXX
Amtliches Laboratorium gemäß Art. 37 (1) der VO (EU) 2017/625, akkreditiert durch DAkkS (D-PL-18564-02-00)	