



Antrag auf parasitologische Untersuchungen

ProtNr
Eingang
Erledigt

An die
Vetmeduni Wien
Institut für Parasitologie
Veterinärplatz 1, 1210 Wien

Tel.: 01/25077-2227, Kontakt: Fr. Dr. Barbara
Hinney, barbara.hinney@vetmeduni.ac.at

Einsendender TGD-Tierarzt: Name, Straße/Nr, PLZ, Ort, T/F/E

TGD-TIERHALTER/BETRIEB

LFBISNr

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

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Probenahme/Einsendung am

Tierart

U-Material/ Zahl der Kotproben

Kennzeichen/OMNr.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Teilnahmeverpflichtung des Betriebes: Ich bin mit der Vorgehensweise im Rahmen des ÖTGD-Programmes einverstanden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die notwendigen Probennahmen und Behandlungen bei positiven Befunden nach Empfehlungen des TGD vom/über den Betreuungstierarzt durchführen zu lassen und deren Kosten zu tragen bzw. eventuell notwendige Haltungs- und Umweltverbesserungen durchzuführen.

.....
Datum und Unterschrift des Tierhalters

Ergebnisse der Untersuchung