

Untersuchungsantrag auf Trichinellen

(Nur für Untersuchungen, die im Veterinäramt Schaffhausen erfolgen)

1. Einsender/Amtlicher Tierarzt/Fleischkontrolle:

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

E-Mailadresse:

2. Schlachtbetrieb/Ort der Probenahme:

.....

3. Datum und Zeit der Probenahme:

.....

4. Anzahl der Tiere/Proben:

.....

5. Tierart:

.....

6. Kennzeichennummer (n):

.....

8. E-Mailadresse für die Übermittlung des Resultates

.....

Der/Die Probenehmer/Probenehmerin:

Stempel und Unterschrift:

Untersuchungsergebnis / Datum (wird vom Veterinäramt ausgefüllt)

.....