

## Untersuchungsauftrag Hundartige und Fledermäuse

**Überbringer / Einsender**

**Tierarzt / Auftraggeber**

Name: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Fax.-Nr. \_\_\_\_\_  
 / E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Rechnung an**

- Besitzer
- Tierarzt
- amtlich

<p style="text-align: center;"><b>Tierart:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fuchs  <input type="checkbox"/> Hund  <input type="checkbox"/> Marderhund  <input type="checkbox"/> Waschbär  <input type="checkbox"/> Fledermaus</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Todesursache:</b></p> <p><input type="radio"/> Totfund  <input type="radio"/> gesund erlegt  <input type="radio"/> krank erlegt</p> <p>am: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Fundort / Erlegungsort:</b></p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Personenkontakt?</b></p> <p><input type="radio"/> Ja (s. rechts) ►  <input type="radio"/> Nein</p> <p style="text-align: center;"><b>Tierkontakt?</b></p> <p><input type="radio"/> Ja (s. rechts) ►  <input type="radio"/> Nein</p>	<p style="text-align: center;"><b>Adressdaten bei Tier- /                  Personenkontakt:</b>                  (Name, Anschrift, Tel.-Nr.)</p>
--	---	---	--

Sonstiges / Bemerkungen:

**Untersuchung auf:**

Tollwut                     
  Echinokokken                     
  Trichinen                     
  Räude  
   
  Staupe

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_  
*Überbringer / Einsender*