

Landesamt für Verbraucherschutz  
**Untersuchungsantrag für Tollwut (Tierkörper / Kopf mit Gehirn)\*1)**

Seite:  Entnahmedatum:  Probenanzahl:

\*1) Pro Fundort, Erlegungsort oder Jagdgebiet ein Formular

Auftrags-Nr.,  
-datum:

FB4.0.69.2 2022

**Tierhalter / Besitzer / Erleger / Finder**

(Registrier-Nr.)

**(vollständige Anschrift)**

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Landkreis

(Tel.)

(Fax)

Für die Richtigkeit der Angaben

**X**

Datum / Unterschrift

Post

Kurier

selbst

**Einsender:**

Tierarzt

VLÜA

Sonst.

(Tel.)

(Fax)

Für die Richtigkeit der Angaben

**X**

Datum / Unterschrift

**Probenart:**

Tierkörper

Kopf mit  
Gehirn

Anzahl:

verwendet

erlegt /  
getötet

Datum

**Tierart:**

Fuchs

Marderhund

Waschbär

Fledermaus (Art):

Sonstige

Geschlecht:

Alter:

Jungtier

adult

**Fundort, Erlegungsort oder Jagdgebiet**

**GPS-Koordinaten** (dezimal)

Breitengrad (z. B. 52,520007 für Berlin)

Längengrad (z. B. 13,404954 für Berlin)

**Untersuchung auf:**

Tollwut

**Vorbericht:**

**Personenkontakt:**                  ja                  nein

                                

**Tierkontakt:**                                                   

**Biss- / Kratzverletzung:**                                   

**Zentralnervöse Störungen:**                                   

**Sonstiges:**

**Landesamt für Verbraucherschutz, FB Veterinärmedizin**

Dienstsitz Haferbreiter Weg 132-135, 39576 Stendal  
 Tel. (03931) 631 0, Fax (03931) 631 153, E-Mail: lav-fb4@sachsen-anhalt.de



Die Übermittlung der Befundmitteilung erfolgt gemäß dem im LAV hinterlegten Versandweg. Liegt keine Zustimmungserklärung für Fax / E-Mail vor, wird die Befundmitteilung per Post versandt. Die Zustimmungserklärung kann über [www.verbraucherschutz.sachsen-anhalt.de](http://www.verbraucherschutz.sachsen-anhalt.de) bezogen werden.