

Einsendeformular zur betriebseigenen Salmonellenuntersuchung in Geflügelbeständen (nach VO-EU Nr. 517/2011)

Praxis Pöppel GmbH - Labor -
Drubbelstr. 2, 33129 Delbrück
Tel.: 05250 9868-0, Fax: -68
Email: labor@praxis-poeppel.de

Betrieb: _____

Einsender: _____

Adresse: _____

Kontakt: Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte vollständig ausfüllen! Unvollständig ausgefüllte Formulare können von Verzögerungen bis hin zur vollständigen Ablehnung der Bearbeitung führen.

Tierart: ☐ Legehennen ☐ Legehennen-Elterntier ☐ Gans
 ☐ Junghenne ☐ Masthähnchen-Elterntier ☐ Ente
 ☐ Masthähnchen ☐ Pute
 ☐ sonstige Tiere: _____

Gesamtzahl gehaltener Tiere: _____

Probenart: ☐ Sockenproben

☐ Kotproben ☐ **Parasitologische Untersuchung (nur bei Kotproben)**

☐ Windeln mit Angabe des Schlupfdatums: _____ / Brüterei: _____

☐ sonstiges (z.B. Tupfer, Staub, Einstreu, Futter, Eier): _____

Proben:

Nr.	Stallbezeichnung	Tierzahl	Alter (in Wochen)	Labor-Nr. (intern*)
1				
2				
3				
4				
5				

*nur vom Labor auszufüllen

Datum der Beprobung: _____

Uhrzeit: _____

Probenehmer: _____

Unterschrift: _____