



**Einsender/Veterinäramt:**  
bitte komplette Adresse und ggf. Telefonnr. angeben

  
  

**Aktenzeichen des  
Veterinäramtes:**

Eingangscodex LGL:

## Antrag zur Untersuchung auf Tollwut

<b>1. Tierart</b>	<b>Anzahl :</b>
<b>2. Todesart</b>	<b>Verhalten vor dem Erlegen:</b>
erlegt getötet euthanasiert verendet tot aufgefunden Unfall	
<b>3. Bei Haustieren</b>	Besitzer-Adresse
<b>4. Bei Wildtieren</b>	Erleger/Revierinhaber-Adresse
	.....
	.....
Erlegungsort: Revier / Ortsteil	.....
Gemeinde	.....
Landkreis	.....
<b>5. Kontakte-Verletzungen</b>	
Wurden Personen verletzt ?	<b>Name und Adresse der Person(en)</b>
ja nein nicht bekannt	.....
Kamen Personen in Berührung ?	.....
ja nein nicht bekannt	.....
Wurden Tiere verletzt ?	<b>Name und Adresse des Besitzers</b>
ja nein nicht bekannt	.....
Kamen Tiere in Berührung ?	.....
ja nein nicht bekannt	.....
Zutreffendes bitte ankreuzen	

**Werden weitere Untersuchungen gewünscht?** Wenn ja, bitte genau benennen:

  
  
  

An das Bayerische Landesamt  
für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit  
Veterinärstr. 2  
85764 Oberschleißheim

\_\_\_\_\_, den

Tel: 089/31560 321 Fax: 089/31560 192

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einsenders