

**Bayerisches Landesamt für  
Gesundheit und Lebensmittelsicherheit**



<b>Einsender/Veterinäramt:</b> bitte komplette Adresse und ggf. Telefonnr. angeben
<b>Aktenzeichen des Veterinäramtes:</b>

<b>Eingangscode LGL:</b>
--------------------------

**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>3. Bei Wildtieren</b>	Erleger/Revierinhaber-Adresse	
Erlegungsort: Revier / Ortsteil _____ Gemeinde _____ Landkreis _____		
Erlege- bzw. Funddatum _____		
<b>4. Kontakte-Verletzungen</b>		
Wurden Personen verletzt ?	ja nein nicht bekannt	<b>Name und Adresse der Person(en)</b> _____
Kamen Personen in Berührung ?	ja nein nicht bekannt	_____
Wurden Tiere verletzt ?	ja nein nicht bekannt	<b>Name und Adresse des Besitzers</b> _____
Kamen Tiere in Berührung ?	ja nein nicht bekannt	_____
Zutreffendes bitte ankreuzen		

<b>Werden weitere Untersuchungen gewünscht?</b> Wenn ja, bitte genau benennen: _____
---

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

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