Landesanstalt für veterinärmedizinische Untersuchungen
Kirchengasse 43, 9020 Klagenfurt am Wörthersee, Austria, Tel. +43(0)50536-15302, Fax -15300
e-Mail: abt5.vetmed@ktn.gv.at www.la-vetmed.at

Tgb.Nr.	ein am ..... Uhr	Übernehmer: .....
❑ Post ❑ Besitzer ❑ Bote/Tzt. ❑ Europaket	*Kühlung:* ❑ ja ❑ nein	*Plombierung:* ❑ ja ❑ nein
Transport : ❑ Kühlbox ❑ Karton/Schachtel ❑ Plastiksack ❑ ohne Verpackung		*Nummer:*

Antrag auf Trichinenuntersuchung *

					Wird von der LA ausgefüllt!	
Nr.	Schlacht-datum	Schlachtbetrieb	Besitzer	Tierkennzeichen / **Probenstückzahl**	Ergebnis	Interne Nummer

Name des Fleischuntersuchungstierarztes (in BLOCKSCHRIFT oder STEMPEL!):

.....

*nicht akkreditierter Bereich