

<p>An das Nieders. Landesamt für Verbraucherschutz und Lebensmittelsicherheit LVI Braunschweig / Hannover Eintrachtweg 17 30173 Hannover</p>	<p>Telefon: 0511/28897-0 E-Mail: poststelle.vi-h@laves.niedersachsen.de</p> <p>Öffnungszeiten: Montag-Donnerstag 6:00 - 15:30 Uhr Freitag 6:00 - 15:00 Uhr Samstag (Notdienst) 8:00 - 11:00 Uhr</p>
--	--

Antrag auf Wildtieruntersuchung

Mitteilung des Erlegers / Finders											
<p>Tierart / Rasse: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>das Tier wurde am</p> <p><input type="checkbox"/> erlegt</p> <p><input type="checkbox"/> tot aufgefunden/Fallwild</p> <p><input type="checkbox"/> krank erlegt</p> <p><input type="checkbox"/> überfahren/Unfallwild</p>	<p>Alter: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Geschlecht: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>Material:</p> <p><input type="checkbox"/> Tierkörper <input type="checkbox"/> Rachentupfer</p> <p><input type="checkbox"/> Organe <input type="checkbox"/> Kloakentupfer</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>									
<p>Name/Adresse des Erlegers/Finders: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></p> <p>Tel./Handy-Nr.: <input style="width: 80%;" type="text"/></p>		<p>zur Untersuchung auf:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;">Fuchsbandwurmmonitoring</div>									
<p>Erlegungsort/Fundort (möglichst präzise): <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></p> <p>Gemeinde: <input style="width: 150px;" type="text"/> PLZ: <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p>Kfz-Kennzeichen Landkreis: <input style="width: 150px;" type="text"/></p>		<p>Eingang Veterinäramt:</p> <p>Datum:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; padding: 2px;">ID:201</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; padding: 2px;">03</td> <td style="border: 1px solid black; width: 70%; padding: 2px;"><input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Jahr</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Kreis-/Gemeindeziffer</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p style="font-size: small; margin: 0;">Ifd. Nr. des Veterinäramt</p> </td> </tr> </table>	ID:201	03	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Jahr	Kreis-/Gemeindeziffer		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p style="font-size: small; margin: 0;">Ifd. Nr. des Veterinäramt</p>		
ID:201	03	<input style="width: 95%;" type="text"/>									
Jahr	Kreis-/Gemeindeziffer										
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> <p style="font-size: small; margin: 0;">Ifd. Nr. des Veterinäramt</p>											
<p>Vorbericht (ggf. auf der Rückseite ergänzen):</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>											

Datum / Unterschrift Einsender: