

An den
Kreis Soest
Veterinärdienst
Fax: 02921-302196
E-Mail: vet.leb@kreis-soest.de

Anmeldung zur Sektion

Datum der Anmeldung: _____

Tierbesitzer: _____

behandelnder Tierarzt: _____

Benachrichtigung an: _____

Tierart: _____

Alter: _____

Geschlecht: _____

Kennzeichen (Ohrmarkennummer): _____

Vorbericht: _____

Probeneinsendung gewünscht ja nein

Die Kosten für weitergehende Untersuchungen im Staatlichen Veterinäruntersuchungsamt
Arnsberg übernehme ich.

Unterschrift des Antragstellers

(vom Veterinärdienst auszufüllen)

Datum der Sektion: _____

weitere Untersuchungen / Proben: _____

bearbeitender Tierarzt: _____