



Untersuchung auf Salmonellen beim Geflügel

*Aus organisatorischen Gründen bitten wir vorab um Anmeldung der Proben per Mail an
bakteriologie-erlangen@lgl.bayern.de bzw. bakteriologie-oberschleissheim@lgl.bayern.de !*

Einsender:

Betriebsnummer:

Bitte immer angeben!

276 09 _ _ _ _ _

Name des Besitzers

Straße

Tierarzt

Unterschrift

PLZ

Wohnort

1. Grund der Probenahme

Betriebseigene Kontrolle gemäß GfISalmoV

Amtliche Routinekontrolle gemäß EU-Recht,

die die betriebseigene Kontrolle gemäß GfISalmoV

ersetzt

NICHT ersetzt

Amtliche Untersuchung

gemäß VO (EU) 517/2011 Anhang Nr. 2.1

- b) Salmonellen-Nachweis im vorherigen Besitz
 c) Verdacht bei lebensmittelbedingtem Ausbruch
 d) Salmonellen der Kat. 1 in anderer Herde im Betrieb
 e) Sonstiges:
 Sonstiges:

gemäß GfISalmoV

- Feststellung von Salmonellen der Kat. 1
 Feststellung von Salmonellen der Kat. 2
 Feststellung von Salmonella Gallinarum Pullorum
 Sonstiges:

2. Angaben zu Herde und Betrieb:

Bezeichnung der Herde:
(je ein Antrag pro Herde)

Tierzahl:
(Herde)

Tierzahl:
(Betrieb)

Legehennen - adult **Legehennen - Aufzucht** **Mastputen** **Masthähnchen**

Zuchthühner: Urgroßeltern - adult Großeltern - adult Masteltern - adult Legeeltern - adult
 Urgroßeltern - Aufzucht Großeltern - Aufzucht Eltern - Aufzucht

Zuchtputen: Adult Aufzucht Elite Urgroßeltern Großeltern

3. Impfung mit Salmonella-Lebendimpfstoffen innerhalb der letzten 2 Monate:

nicht durchgeführt durchgeführt am _____ mit Impfstoff

4. Probenmaterial

- Sockentupfer/Stiefelüberzieher _____ Paar Staubprobe à 100 g Staubtupfer Oberfläche (900 cm²)
 Kotprobe ____ x 150 g Kotmischprobe (Zuchttiere) ____ x 100 g Stofftupfer Fäkalien
 Sonstiges:

Datum der Probenahme: _____