



Einsender/Veterinäramt:
bitte komplette Adresse und ggf. Telefonnr. angeben

**Aktenzeichen des
Veterinäramtes:**

Eingangscodex LGL:

Antrag zur Untersuchung auf Tollwut

1. Tierart	Anzahl :
2. Todesart	Verhalten vor dem Erlegen:
erlegt getötet euthanasiert verendet tot aufgefunden Unfall	
3. Bei Haustieren	Besitzer-Adresse
3. Bei Wildtieren	Erleger/Revierinhaber-Adresse

Erlegungsort: Revier / Ortsteil
Gemeinde
Landkreis
Erlege- bzw. Funddatum	
4. Kontakte-Verletzungen	
Wurden Personen verletzt ? ja nein nicht bekannt	Name und Adresse der Person(en)

Kamen Personen in Berührung ? ja nein nicht bekannt
Wurden Tiere verletzt ? ja nein nicht bekannt	Name und Adresse des Besitzers

Kamen Tiere in Berührung ? ja nein nicht bekannt
	Zutreffendes bitte ankreuzen

Werden weitere Untersuchungen gewünscht? Wenn ja, bitte genau benennen:

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

_____, den