

Probenbegleitschein für Wildproben aus dem Landkreis:

LRO LUP MSE NWM VG VR HRO SN

..... Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/> Schweinepest PLZ Erlegungsort Erlegungsdatum	<input type="checkbox"/> Brucellose Kundennummer im LALLF Name des Erlegers	<input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	Nr. des Wildursprungsscheins Untersuchungsmaterial	Angaben zum Tier F = Frischling Ü = Überläufer Wildschwein F Ü Damwild Rotwild Reh Gewicht in kg: juvenil adult	Röhrenbarcode Vorbericht/sonstige Hinweise
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Labornummer

..... Datum/ Unterschrift des Einsenders