

# Untersuchung von Geflügelbetrieben

(bitte für jede beprobte Herde ein Formular verwenden)

### Betrieb:

Betriebsnummer:
Besitzer:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

### Standort:

(falls abweichend von Betriebsanschrift)
Name:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

### Einsender:

Vet.-Amt
Name:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

### Art des Betriebes:

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zuchthühner  | <input type="checkbox"/> Legehennen |
| <input type="checkbox"/> Masthähnchen |                                     |
| <input type="checkbox"/> Zuchtputen   | <input type="checkbox"/> Mastputen  |
| <input type="checkbox"/>              |                                     |

### Haltungsform:

- |                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kleingruppe | <input type="checkbox"/> multiple age |
| <input type="checkbox"/> Freiland    | <input type="checkbox"/> Bodenhaltung |
| <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> Volieren     |

### Bei Zuchtherden:

#### Zahl der vorhandenen Herden:

#### Einsatz von antimikrobiellen Mitteln:

- ja, zuletzt am:  
Präparat:
- nein

### Grund der Probenahme:

- VO (EG) Nr. 200/2010 - Zuchthühner
- VO (EG) Nr. 517/2011 - Legehennen
- Beprobung gem. 2.1 nach: a b c d e
- VO (EG) Nr. 200/2012 - Masthähnchen
- VO (EG) Nr. 1190/2012 - Mast-/ Zuchtputen
- 

### Anlass:

- amtliche Untersuchung
- amtliche Untersuchung nach Verdacht

### Einsatz von Salmonella-Lebendimpfstoffen:

- ja, zuletzt am:  
Impfstoff:
- nein

### Proben / Untersuchungsauftrag:

Anzahl	Probenart	Untersuchungsziel	Beprobte Herde	Bezeichnung der Proben
	Kot	<input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Hemmstofftest <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ...		
	Staub	<input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Hemmstofftest <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ...		
	Sockentupf.	<input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Hemmstofftest <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ...		
		<input type="checkbox"/> Salmonellen <input type="checkbox"/> Hemmstofftest <input type="checkbox"/> ... <input type="checkbox"/> ...		

Datum der Probenahme:

Probenehmer:

Unterschrift:

--	--	--