

Untersuchungsauftrag - Trächtigkeit

Debitor (Tierhalter): Betrieb: Straße: PLZ / Ort: Tel/Fax/Email: USt-Ident-Nr (Kunden außerhalb BRD):	MLP-Proben: Je Kiste bitte einen Untersuchungsauftrag ausfüllen. Bitte kennzeichnen Sie die Transportkisten AUSSEN auf dem Aufkleber mit einem großen X oder T , wenn Trächtigkeits-untersuchungen aus den Milchproben durchgeführt werden sollen. Vielen Dank!
Datum Probenahme:	Kistennummer:

Probenart: Milch
 Blut

Probenanzahl:

Nr./Pos.	Tiernummer	Nr./Pos.	Tiernummer	Nr./Pos.	Tiernummer	Nr./Pos.	Tiernummer
1		21		41		61	
2		22		42		62	
3		23		43		63	
4		24		44		64	
5		25		45		65	
6		26		46		66	
7		27		47		67	
8		28		48		68	
9		29		49		69	
10		30		50		70	
11		31		51			
12		32		52			
13		33		53			
14		34		54			
15		35		55			
16		36		56			
17		37		57			
18		38		58			
19		39		59			
20		40		60			

Unterschrift des Einsenders:

Hinweise zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter: <https://www.lkvsachsen.de/footer/navi/datenschutzerklaerung/>
Es gelten die AGBs in der aktuell gültigen Fassung.