



## Antrag auf diagnostische Untersuchung

<b>Mitteilung des Einsenders</b>	
Name/Adresse des Tierhalters:	Anlass der Untersuchung:
Registriernummer (Betriebs-/VVVO-/HIT-Nummer):	
Einsender:	Eingang Untersuchungsinstitut:
Entnahmedatum: _____ Rasse: _____ Alter: _____	
Geschlecht: _____ Anzahl der eingesandten Proben: _____	
Vorbericht / Probenkennzeichnung / Ohrmarken-Nr. (ggf. siehe Anlage mit fortlaufenden Nummern):	
<b>Bei Rinder-Salmonellen-Bestandsuntersuchung bitte vorher Kontakt mit Untersuchungsinstitut aufnehmen.</b>	

**Datum / Unterschrift Einsender:**

**Dienstgebäude u. Postanschrift**  
Eintrachtweg 17  
30173 Hannover  
**Internet**  
www.laves.niedersachsen.de

**Telefon**  
0511 28897-0  
**Telefax**  
0511 28897-298  
**E-Mail**  
Poststelle.vi-h@laves.niedersachsen.de

**Probenabgabe möglich:**  
Montag-Donnerstag 6:00 - 15:30 Uhr  
Freitag 6:00 - 15:00 Uhr  
Samstag (Notdienst) 8:00 - 11:00 Uhr

**Bankverbindung**  
Nord/LB (BLZ 250 500 00) Konto 1 900 153 717  
IBAN: DE56 2505 0000 1900 1537 17  
SWIFT-BIC: NOLA DE 2H