



Untersuchungsauftrag - Amerikanische Faulbrut (AFB) -

Imker:

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ, Bezirk: _____
Tel.: _____
Imkerverein: _____

Probenehmer (falls abweichend vom Imker):

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ, Bezirk: _____
Tel.: _____
Imkerverein: _____

Angaben zum Probenmaterial:

- amtliche Untersuchung zuständiges Veterinäramt: _____
 private Untersuchung
 Futterkranz
 Brutwabe Datum der Probenahme: _____

Untersuchung von Einzelproben

Untersuchung von Sammelproben

lfd. Nr.	Bezeichnung und Herkunft der Probe(n); weitere Angaben	<u>bei Sammelproben:</u> Angabe der Volkszahl je Probe (max. 6), Herkunft	<i>Laborangaben, bitte freilassen!</i>
			<i>Laboretikett</i>
			<i>Laboretikett</i>
			<i>Laboretikett</i>

Befund an: Imker Probenehmer **Rechnung an:** Imker Probenehmer

Datum

Unterschrift Besitzer/Imker

Unterschrift Probenehmer