



**BSE-UNTERSUCHUNGSANTRAG: NOT-, SONDRSCHLACHTUNG, TÖTUNG
BEI SCHLACHTVERBOT**

LABOR:		AGES – Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen, Mödling Robert Koch Gasse 17, 2340 Mödling; Tel.: 050555/38525, Fax: 050555/38526	
Probenziehung am:		Betriebsnummer u. Ort der Probenahme:	
Untersuchungsart:	Erstuntersuchung	Name:	
Tierart:	Rind	Adresse:	
Anzahl kontrollierter Tiere:		Bestandsbetrieb (LFBIS-Nr.) bzw. Herkunft (bei IUH):	
		Name und Adresse:	

Je nach Rechtsgrundlage und Bestandsbetrieb/Herkunft ist ein gesonderter Untersuchungsantrag zu stellen:

Untersuchungsauftrag und Rechtsgrundlage	
geboren in AT ab 24 Monate:	
<input type="checkbox"/> Notschlachtung (RÜ-VO § 31 Abs. 1 Z 3 lit. a) <input type="checkbox"/> Tötung bei Schlachtverbot (RÜ-VO 31 Abs. 1 Z 3 lit. b)	<input type="checkbox"/> Sonderschlachtung (RÜ-VO §31Abs. 1 Z 3 lit. c)
geb. in BE,CY,CZ,DK,DE,EE,FI,FR,GR,HU,HR,IE,IT,LU,LT,LV,MT,NL,PT,PL,SE,SK,SI,SP oder Nordirland ab 24 Monate; geb. in VK, Kanalinseln, Isle of Man, bei Verbringung bis 31.12.2020 ab 24 Monate:	
<input type="checkbox"/> Notschlachtung (KM Art. 2 Abs. 5 lit. a) <input type="checkbox"/> Tötung bei Schlachtverbot (KM Art. 2 Abs. 5 lit. b)	<input type="checkbox"/> Sonderschlachtung (KM Art. 2 Abs. 5 lit. c)
geb. in BG, RO und Drittländer (alle anderen Länder; VK–ausgenommen Nordirland–, Kanalinseln oder Isle of Man bei Verbringung ab dem 1.1.2021) ab 24 Monate:	
<input type="checkbox"/> Notschlachtung (KM Art. 2 Abs. 6 lit. a) <input type="checkbox"/> Tötung bei Schlachtverbot (KM Art. 2 Abs. 6 lit. b)	<input type="checkbox"/> Sonderschlachtung (KM Art. 2 Abs. 6 lit. c)

Gefäß-Nr.	Ohrmarkennummer	Geb.-Datum	Geschlecht M/W/Mk	Anamnese	Sonstiges
Rechnungsempfänger:					
Probennehmer/Einsender (mit					

Faxnummer/Email-Adresse) Datum, Unterschrift, Stempel	
--	--