Hessisches Landeslabor

Abteilung II, Schubertstraße 60, Haus 13, 35392 Gießen

Tel.: 0641/4800-555 Fax: 0641/4800-5268

	Tierhalter			Hoftierarzt			
Name							
Vorname							
Straße							
PLZ / Ort							
Telefon:							
Telefax:							
Email:							
HTSK-Nr.							
Vorbericht:							
Tierart: □ S	chaf □ Ziege	☐ Stute	Vorz	zugsmilchbetrieb: 🗆 ja	□ nein		
☐ klinische M	Mastitiden [☐ Subklinisch	e Mastitiden	□ steigende Zellz	zahlen		
☐ Antrag auf Inanspruchnahme des Tiergesundheitsdienstes bei der Hessischen Tierseuchenkasse wurde gestellt							
Mit meiner l	Unterschrift bestä	tige ich die Ü	bernahme dei	entstehenden Kosten:			
Datum/Unter	rschrift des Tierhalt	ers:					
☐ Privata	ıuftrag	☐ TGD Zieg	ge / Schaf	☐ Amtl. Milchhygien	e Überwachung		
Dieser Be	ereich wird von	 Mitarbeiteri	n/innen d. H	essischen Landeslabe	ors ausgefüllt!		
Hauptbuc	Hauptbuchnummer: Untersuchungsnummer: M-						
			Eingangsda	itum:			
Verpflichtungserklärung liegt vor: ☐ ja ☐ nein							

Bitte unbedingt die vorgegebene Hälftenreihenfolge beibehalten!!!

		e unbedingt die vorgegebene			
Lfd. Nr.	Viertel	Stallnummer o. Name des Tieres	Lfd. Nr.	Viertel	Stallnummer o. Name des Tieres
	D			D	
1 2	R L		53 54		
3	R		55		
4	L		56		
	R		57		
6	L		58		
7	R		59		
8			60		
9	R		61		
10			62		
11			63		
12 13			64 65		
14			66		
15			67		
16			68		
17			69		
18	${f L}$		70	${f L}$	
19			71		
20			72		
21			73		
22	L		74		
23			75 76		
24 25			76 77		
26			78		
27			79		
28			80		
			81		
30			82		
31	R		83		
32			84		
33	R		85		
34	L		86	L	
35			87		
36 37	R		88 89		
38			90		
39			91		
40			92		
41	R		93	R	
42			94		
43	R		95	R	
44	L		96		
45	R		97		
46	L		98		
47			99		
48 49			100 101		
50			101		
51			102		
52			103		
34			107		

Lfd.	Viertel	Stallnummer o. Name des Tieres		Viertel	Stallnummer o. Name des Tieres
Nr.	_		Nr.	_	
105 106			157 158		
107			159		
108			160		
109			161		
110			162		
111			163		
112			164		
113			165		
114	L		166	L	
115	R		167	R	
116	${f L}$		168	\mathbf{L}	
117	R		169	R	
118	L		170		
119	R		171	R	
120			172		
121			173		
122			174		
123			175		
124			176		
125			177		
126			178		
127			179		
128			180		
129			181		
130			182		
131			183		
132			184		
133			185		
134			186		
135 136			187 188		
137			189		
137			190		
139			191		
140			192		
141			193		
142			194		
143			195		
144			196		
145			197		
146			198		
147			199		
148			200		
149			201		
150			202		
151			203		
152			204		
153			205		
154			206		
155			207		
156	\mathbf{L}		208	\mathbf{L}	