

Landesuntersuchungsanstalt  
für das Gesundheits- und Veterinärwesen  
Sachsen

Eingangsnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eingangsdatum:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Untersuchungsauftrag Tollwutantikörperbestimmung (application form – rabies antibody testing)

**Tierhalter (Anschrift)**  
(owner (address))

**Tierarzt (Anschrift)**  
(veterinarian (address))

Name, Vorname  
(surname, first name)

Name, Vorname  
(surname, first name)

Straße, Nummer  
(street, number)

Straße, Nummer  
(street, number)

PLZ, Ort  
(postcode, town, country)

PLZ, Ort  
(postcode, town, country)

**Probenanzahl**  
(number of samples)

--	--	--	--	--

**Blutentnahmedatum**  
(date of sample collection)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Impfstatus bezüglich: Tollwut**  
(vaccination against: rabies virus)

- ungeimpft (unvaccinated)  
 geimpft (vaccinated)

**Probenmaterial**  
(sample material)

- Serum, 1 ml (serum, 1 ml)

**Bitte Probenröhrchen eindeutig beschriften!**  
(Please label sample tubes unequivocally!)

**Tierart**  
(species)

- Hund (dog)  
 Katze (cat)  
 Sonstiges (others)

-----

**Untersuchungsgrund**  
(reason for investigation)

- Untersuchung im Auftrag des Tierhalters:  
 Reiseuntersuchung (travel purpose)  
 Impfkontrolle (vaccination control)
- Amtlich angewiesene Untersuchung:  
 Abklärung (official clarification)

**Angaben zum Tier**  
(details of the animal)

**Angaben zur Tollwutimpfung**  
(history of rabies vaccination)

Name  
(name)

Impfstoff  
(vaccine)

Rasse  
(breed)

Charge  
(batch)

Geschlecht  
(sex)

Impfdatum  
(vaccination date)

Geburtsdatum  
(date of birth)

Mikrochip-Nr.  
(microchip no.)

**Bemerkungen**  
(remarks)

Hiermit beauftrage ich die Tollwutantikörperuntersuchung und bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.  
(Hereby I order the titration of antibodies against rabies virus and confirm the correctness of the details given above.)

Unterschrift Tierhalter: -----  
(signature owner)

Unterschrift Tierarzt: -----  
(signature veterinarian)