

# Tollwutmonitoring NRW

## Untersuchung auf Tollwutvirus

an:	<input type="radio"/> CVUA Westfalen	Zur Taubeneiche 10 -12, 59821 Arnsberg
	<input type="radio"/> CVUA-OWL	Westernfeldstraße 1, 32758 Detmold
	<input type="radio"/> CVUA-RRW	Deutscher Ring 100, 47798 Krefeld
	<input type="radio"/> CVUA-MEL	Joseph-König-Straße 40, 48147 Münster

<u>Veterinäramt / Auftraggeber</u>	<u>Überbringer</u>
	Name:
	Straße:
	Wohnort:
	Tel.: Fax:

Fuchs  Altfuchs  Jungfuchs  ml.  wbl.

Herkunft : Stadt / Gemeinde:  
Kreis:  
Revier:

verendet aufgefunden am:  verhaltensauffällig  
 verunfallt am:  Personenkontakt  
 erlegt am:  
 sonstiges:

Datum: Unterschrift:  
\_\_\_\_\_

Nur vom Untersuchungsamt auszufüllen: Labor-Nr. \_\_\_\_\_

Untersuchungsergebnis:

Tollwut – IFT:	<input type="radio"/> negativ	<input type="radio"/> fraglich	<input type="radio"/> positiv
Tollwut – ZK:	<input type="radio"/> negativ	<input type="radio"/> fraglich	<input type="radio"/> positiv

Datum	Unterschrift