



LKV – Sachsen-Anhalt e.V.
Zentrallabor
Angerstraße 6
06118 Halle/ Saale
Telefon: 0345 / 52149-320
Fax: 0345/5214931

Probenbegleitschein Parasitologische Untersuchung

FB 490
REV 5
(MET026)

✓ 22.08.19

Tag der Probenahme: _____

Eingang Labor: _____ Tagebuch Nr.: _____

Einsender: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Probenehmer: _____

Tierart: _____ Probenmaterial: _____

Parasitologische Untersuchung

lfd. Nr.	Tiernummer/ Probenbe- zeichnung (z.B. Lamm, Muttern)	EP *	SP *	falls vorbehandelt Datum angeben	Medikament/ Dosis	Haltung Stall/Weide
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

* Bitte Zutreffendes ankreuzen EP=Einzelprobe SP=Sammelprobe

Datenschutzhinweis (DSGVO)/ Vertraulichkeit

Im Formular erhobene personenbezogene und andere Daten werden ausschließlich zweckgebunden zur Auftragsabwicklung erhoben. Die Speicherung erfolgt automatisiert. Die Daten werden gelöscht, sobald der Zweck für ihre Erhebung entfällt und ggf. gesetzliche Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind. Gleiches gilt für die ermittelten Ergebnisse.

Einsicht in diese Daten haben keine Dritten.

Unvollständig ausgefüllte und nicht unterschriebene Aufträge können nicht bearbeitet werden.

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift