

## Tollwutmonitoring NRW Untersuchung auf Tollwutdiagnostik

an:

CVUA-Westfalen      Zur Taubeneiche 10-12, 59821 Arnsberg

CVUA-OWL                     Westernfeldstr. 1, 32758 Detmold

CVUA-RRW                    Deutscher Ring 100, 47798 Krefeld

CVUA in Münster             Joseph-König-Str. 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:

<input type="radio"/> verendet aufgefunden am:	<input type="radio"/> verhaltensauffällig
<input type="radio"/> verunfallt am:	<input type="radio"/> Personenkontakt
<input type="radio"/> erlegt am:	
<input type="radio"/> sonstiges:	

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

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

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten, soweit dies zur Durchführung der angebotenen Dienstleistung erforderlich ist, erhoben, verarbeitet, elektronisch gespeichert und genutzt werden. Ferner erkläre ich mich mit einer Kontaktaufnahme durch das CVUA-Westfalen einverstanden. Näheres erfahren Sie in unserer Datenschutzerklärung auf der Internetpräsenz des CVUA-Westfalen.