



Begleitschein für die Weiterleitung von Milchproben für den Trächtignachweis

Position	Ohrmarken- nummer	Belegungsdatum	Position	Ohrmarken- nummer	Belegungsdatum
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

Name Tierarzt: _____

Name: _____

Betrieb: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel./ Fax: _____

E- Mail: _____

Probenahme: _____

Probenanzahl: _____

Ergebnisübermittlung per:
 (bitte ankreuzen!)

Fax Tel. Mail Post

Bitte Untersuchungsauftrag nur vollständig ausgefüllt einsenden!

Hinweis: Um nicht eindeutige Ergebnisse auszuschließen, bitte Milchproben erst nach dem 28. Tag der Belegung einsenden.

Vorgemelk verwerfen und **keine** MLP- Proben verwenden!!!

Probenröhrchen fortlaufend kennzeichnen, bitte **nicht** den Barcode beschreiben.

Barcode von den Röhrchen nicht entfernen.

Datum:

Unterschrift Einsender: