



**ANMELDEFORMULAR SALMONELLE /  
 CAMPYLOBACTER  
 BRUTANSTALTEN UND FLEISCHKÜKENHALTER**

**ANGABEN AUFTRAGGEBER**

Name Auftraggeber : \_\_\_\_\_  
 PPE Registrationnummer : \_\_\_\_\_  
 Name Probenehmer : \_\_\_\_\_  
 Anschrift : \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl + Ort : \_\_\_\_\_  
 Telefon : \_\_\_\_\_  
 Probedatum : \_\_\_\_\_ **Zeit:** \_\_\_\_\_  
 Bemerkung : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ANGABEN ZUR PROBE**

Art der Probe *	VB Für Mistprobe Vermehrungsbetrieb D Für Federmuster (25 Gramm) I Für Probe Einlegeblätter (40 Stück) MS Für Mistprobe Überschuhe (Salmonelle Untersuchung, Zwei Paar pro Beutel verpackt )		
Lieferdatum Eintagsküken	.....-.....-20.....		
Stallnummer (Daten unter Stallnummer werden durch das Labor ausgefüllt)			
.....	.....	.....	.....
Lab. Probenummer			
Bemerkung**			

\* zutreffendes bitte einkreisen

\*\* : 1. Nicht hinreichende Untersuchungsmaterialien 2: nicht genügend Besudelnt 3: Übrige Bemerkungen

Hiermit bin ich einverstanden mit den Lieferungsbedingungen des 2Sisters Storteboom BV Laboratoriums.  
 Hiermit autorisiere ich 2Sisters Storteboom BV Laboratorium die Ergebnisse der in diesem Formular  
 vermeldeten Proben in dem zentralen Datenbank der PPE einzutragen.