

Praxis für Vögel & Reptilien
Berliner Str. 69
14169 Berlin

Einsendeformular Kotproben

>>Bitte ausgedruckt, leserlich ausgefüllt und unterschrieben der sicher verpackten Probe beilegen <<

>> Please print, fill in, sign it and send it together with the well packed faeces sample <<

Besitzer:

Nachname*: _____ Vorname*: _____

Straße, PLZ, Wohnort*: _____

Telefon(optional): _____

eMail*: _____

(Pflichtangaben, da sonst keine Bearbeitung und Rechnungsstellung sowie Rechnungs- und Befundversand erfolgen kann, es gelten die allgemeinen Datenschutzgrundlagen, Datenschutzhinweise unserer Praxis nachzulesen auf www.vogel-tierarzt.de)*

Angaben zu Probe und Tier:

Tierart: _____

Name des Tieres: _____

Art der Probe (bitte ankreuzen): Kotprobe sonstiges: _____

Datum der Probenentnahme: _____

Untersuchung gewünscht auf (bitte ankreuzen): Parasiten

Megabakterien (Macrorhabdus ornithogaster)

Bakterien/Pilze

Sonstiges: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____