

# Anmeldung Kotprobenuntersuchung



Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Folgende Pferde werden angemeldet:

	Pferdename	Sidata Nr (falls bekannt)	Besitzername (falls abweichend)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Folgende Untersuchung soll erfolgen:

- Erstuntersuchung (McMaster, Sedimentation/Flotation+ kostenfrei: Larvenanzucht
- Monitoring Probe (Mc Master)
- Wirksamkeitskotprobe nach Wurmkur Datum der  
Medikamenteneingabe \_\_\_\_\_ welches  
Medikament: \_\_\_\_\_
- Larvenanzucht
- Sedimentation/Flotation + Mc Master
- Sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift rechtsverbindlich