

Dieses Formular ist innerhalb von 14 Tagen an die Landesveterinärdirektion einzusenden!

Land Salzburg  
Abteilung 4 - Landesveterinärdirektion  
Fanny-von-Lehnert-Straße 1  
Postfach 527  
A-5010 Salzburg

Tel.Nr. 0662/8042 3635

Betreff  
**Tollwutbekämpfung - Abschlußprämien**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vorname und Familienname des Einsenders	
Anschrift	
Telefonnummer	
Geldinstitut	Kontonummer

Der Gefertigte teilt mit, daß er am \_\_\_\_\_ Fuchs/Füchse

an die Bundesanstalt für Tierseuchenbekämpfung, Robert Kochgasse 17, 2340 Mödling, zur Untersuchung auf Tollwut eingeschendet hat.

Das Tier/die Tiere wurde/n am \_\_\_\_\_ in der Gemeinde \_\_\_\_\_

Jagdrevier \_\_\_\_\_

erlegt     getötet     gefangen     gefunden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einsenders

**Dieser Abschnitt ist NICHT vom Einsender auszufüllen!**

Befund der Bundesanstalt für Tierseuchenbekämpfung in Mödling,

Tagebuchnummer \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

positiv     negativ

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sachlich richtig