

Stammeinsendung

Stammmangement

Deutscher Platz 5e
 D-04103 Leipzig
 T +49 341 4637 9850
 F +49 341 4637 9858
 Leipzig@vaxxinoва.com
 www.vaxxinoва.de

Einsender: (inklusive Fax o. E-mail für Befund)

Datum Versand Proben: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Ihre Bezeichnung	Erreger	Tierart	Betrieb (inklusive vollständiger Anschrift)	Betriebsstätte (inklusive vollständiger Anschrift)	Ihre Typisierung

gewünschte Bearbeitung:

Asservierung

Typisierung (bitte Rücksprache mit Stammmangement)

Bemerkungen

bitte um Rückruf

Ort und Datum	Unterschrift Tierarzt/-ärztin/Einsender
	Befundmitteilung: <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail