

Hiermit melde(n) ich/wir...

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

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

...die Kotproben folgender Pferde zur Untersuchung an:

	<b>Pferdename</b>	<b>TT-Nummer</b>	<b>Besitzername</b>
1			
2			
3			
4			
5			

(Bitte bei mehr Pferden/Kotproben ein zusätzliches Blatt ausfüllen oder separate Liste beilegen!)

**Ich/wir planen:**

eine dauerhafte/regelmäßige Teilnahme an der ZE (+SE)

(Ergebnisse werden in unser Online-Programm eingetragen)

Sporadische Statusabfrage(n)

(Ergebnisübermittlung erfolgt per Email)

**Schicken Sie die Rechnung bitte als**

Sammelrechnung an: \_\_\_\_\_

ODER

per Einzelrechnung an den jeweiligen Pferdebesitzer

per Email (kostenfrei)

ODER

per Post (+ 1,- € Extrakosten)

**Bitte führen Sie folgende Untersuchung(en) durch:**

**O Kennenlern-Kotprobe (McMaster)**

**(Begrenztes Sonderangebot)**

**O Erstuntersuchung**

**(McMaster + Sed./Flot.-Methode + kostenfrei: Larvenanzucht + optional Tesa-Abklatsch)**

**O Monitoring Kotprobe (McMaster)**

**O Wirksamkeitskotprobe nach chemischer Entwurmung (McMaster)**

**Medikamenteneingabe/Entwurmung am: \_\_\_\_\_**

**O Erweitertes Screening (McMaster + Sed./Flot.-Methode; 1x jährlich empfohlen)**

**O Larvenanzucht (Suche nach Großen Strongyliden)**

**O Einzelproben-Auswertung**

**O Sammelprobe (bis zu 3 Pferde)**

**O Ausdifferenzierung nach positiver Sammelprobe**

**O Jungpferde Winter-Screening (Sed./Flot.-Methode)**

**(für Pferde bis zu 3 Jahren im Zeitraum November bis Mitte März)**

**O Bandwurm-Intensiv-Screening (3-Tages-Probe, einzeln verpackt)**

**O sonstiges: \_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift