



Tierarztpraxis Thurmading

Thurmading 2

84568 Pleiskirchen

Email: info@selektive-entwurmung.com

Hiermit melde(n) ich/wir...

Name: _____

Email-Adresse: _____@_____

Telefonnummer: _____

...die Kotproben folgender Pferde zur Untersuchung an:

	Pferdename	TT-Nummer	Besitzername
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):

wiederholte (unregelmäßige) Einsendung (ebenfalls online)

einmalige Einsendung (Befundübermittlung 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