

Probenart:	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Kot	Eingangs-Nr.	<input type="text"/>
Untersuchung:	Einsender/Tierarzt (Adresse)		
Leukose <input type="checkbox"/>	76308	Nur vom LLBB auszufüllen	
Brucellose <input type="checkbox"/>		Probenanzahl	Kenn-Nr.
BHV-1 AK <input type="checkbox"/>		<input type="text" value="123"/>	<input type="text" value="K F Z I f d Nr. J J"/>
BHV-1 gE <input type="checkbox"/>		Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)	
BVD AK <input type="checkbox"/>		<input type="text" value="DE120"/>	
BVD AG <input checked="" type="checkbox"/>		Tierhalter (Adresse)	
KSP AK <input type="checkbox"/>		Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)	
KSP AG <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="DE120123456789"/>		
Aujeszký <input type="checkbox"/>	Tierhalter		
<input type="checkbox"/>	Untersuchungsgrund		
<input type="checkbox"/>	Überwachung <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="020111"/>	
<input type="checkbox"/>	Sanierung <input checked="" type="checkbox"/>	Rind <input type="text" value="12110"/>	
<input type="checkbox"/>	amtl. Abklärung <input type="checkbox"/>	Schwein <input type="text" value="2"/>	
<input type="checkbox"/>	Abortabklärung <input type="checkbox"/>	Sonst. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Quarantäne <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	freiw. Unters. <input type="checkbox"/>		
Vorbericht	Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)		
	<input type="text" value="DE120123456789"/>		

Nr.	Ohrmarken-Nr.	Bitte lückenlos einkleben	Nr.	Ohrmarken-Nr.	Bitte lückenlos einkleben
1	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	13	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
2	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	14	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
3	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	15	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
4	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	16	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
5	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	17	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
6	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	18	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
7	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	19	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
8	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	20	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
9	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	21	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
10	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	22	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
11	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	23	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
12	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben	24	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben
			25	<input type="text" value="DE"/> <input type="text" value="12"/>	Barcode-Doublette nur hier einkleben

M. Muster
Datum/Unterschrift Einsender