



Anmeldung Kotprobenuntersuchung

Name: _____

E-Mail: _____

Folgende Pferde werden angemeldet:

	Pferdename	Besitzername (falls abweichend)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Bitte bei über 20°C Kotprobe gekühlt versenden!

Folgende Untersuchung soll erfolgen (bitte ankreuzen)

- Erstuntersuchung** (McMaster, Sedimentation/Flotation, Larvenanzucht:
Sammelkotprobe von 3 Tagen, jeweils 1 Hand voll)
- Monitoring Probe** (McMaster: *1 Hand voll Kot von 1 Tag*)
- Wirksamkeitskotprobe** nach Wurmkur (McMaster: *1 Hand voll Kot von 1 Tag*)
Datum der Medikamenteneingabe _____
welches Medikament: _____
- Larvenanzucht**
- Sedimentation/Flotation**
- Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift rechtsverbindlich