



**tgd**

**NÖ TIERGEUNDHEITSDIENST**

**Büro:** Tor zum Landhaus, Stiege B,  
Rennbahnstraße 29, 3109 St. Pölten  
Tel. 02782/84109 Telefax 02782/81035  
**Labor :** Schillerring 13, 3130 Herzogenburg  
Tel. 02782/84109, Telefax 02782/81035-20  
**Geschäftsstelle:** Landhausplatz 1, 3109 St. Pölten  
E-Mail: [office@noe-tgd.at](mailto:office@noe-tgd.at) Homepage: [www.noe-tgd.at](http://www.noe-tgd.at)

**VORANSUCHEN UM EINEN LABORKOSTENZUSCHUSS**

**1. Betriebsdaten:**

Name: ..... LFBIS-Nr.: .....

Straße/Hausnummer: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Tel.: .....

**2. Betreuungstierarzt:** .....

**3. Tierbestand (Art und Größe):** .....

**4. Grund der Laboruntersuchung:** .....

**5. Voraussichtliche Anzahl und Art der anfallende Proben:** .....

**6. Zu veranlassende Untersuchungen:** .....

**7. Untersuchungslabor:** .....

**8. Geschätzte anfallende Laborkosten:** .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Landwirt