## Antrag auf Zerlegung eines Tieres durch das Veterinäramt Göppingen

Tierhalter:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
	Rasse:
Geschlecht:	Alter:
verendet / getöt	et am:
Krankheitserschu.s.w.:	neinungen und -verlauf (z.B. Durchfall, Fieber, Husten, Lungenerkrankung
	k gewesen?tliche Behandlung stattgefunden? ja / nein
Tierarzt-Adress	e:
	n, sofern sie nicht amtlich angeordnet sind,
nachfolgenden	vor Feiertagen und Wochenenden angeliefert werden, können erst am Werktag bzw. Montag untersucht werden. Dabei kann der Tierkörper so ass keine Diagnosen mehr möglich sind.
Datum	Unterschrift