

**Institut für Tierpathologie der  
Freien Universität Berlin  
Fachbereich Veterinärmedizin  
Robert-von-Ostertag-Str. 15  
14163 Berlin**

**Anne Elisabeth Reetz**  
oder eine(n) durch sie damit beauftragte(n)  
Kollegin/-en  
E-mail: [reetz.elisabeth@fu-berlin.de](mailto:reetz.elisabeth@fu-berlin.de)

**Tierbesitzer/in / Einsender/in:**

(bitte in Druckbuchstaben)

Station \_\_\_\_\_ (bitte komplett ausfüllen)  
Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Angaben zum Tier (Pflichtangaben):**

Name/Identifikation: \_\_\_\_\_

Geschlecht :  männlich  weiblich

Alter (zum Todeszeitpunkt): \_\_\_\_\_

Gewicht (zum Todeszeitpunkt): \_\_\_\_\_

Fundort und Funddatum: \_\_\_\_\_

Fundbedingungen/ Symptome/ Beobachtungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In Station seit: \_\_\_\_\_

Todeszeitpunkt (Tag, Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Euthanasiert  Spontan verendet

- Hinweis zum Datenschutz: Alle datenschutzrechtlichen Anforderungen der DSGVO werden erfüllt (Erklärung zum Datenschutz siehe Homepage). Die Erhebung der Daten ist Voraussetzung für die Behandlung/Diagnose. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung/Diagnostik nicht erfolgen. Der Einsender ist sich bewusst, dass für Befunde, die unter das IfSG (Infektionsschutzgesetz) fallen, eine Weitergabe der Daten an die zuständige Behörde, gesetzlich vorgeschrieben ist.
- Der Einsender gibt sein Einverständnis, den Befund gegebenenfalls mit personenbezogenen Daten per unverschlüsselter Form elektronisch zu erhalten. E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_
- Ich bin damit einverstanden, dass ich für Rückfragen telefonisch kontaktiert werde.

Ort, Datum

Unterschrift des Einsenders

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_