



Institut für Tierernährung
Stiftung Tierärztliche Hochschule
Hannover - Einsendungslabor

Direktor:
Prof. Dr. Christian Visscher
Bischofsholer Damm 15
30173 Hannover
Tel.: 0511/953 - 7366
Fax: 0511/953 - 7675
service-tierernaehrung@tiho-hannover.de

Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
Institut für Tierernährung
- Einsendungsbereich
Bischofsholer Damm 15
30173 Hannover

Untersuchungsvertrag (tierartübergreifend) 2026/2027

* auszufüllende Pflichtfelder

Einsendender Tierarzt

- ☐ Rechnung
☐ Befund

Tierbesitzer

- ☐ Rechnung
☐ Befund

Angaben zum Tier

Name, Vorname *	Name, Vorname *	Name
Straße, Nr. *	Straße, Nr. *	Geburtsdatum, Alter
PLZ, Ort *	PLZ, Ort *	Tierart/Rasse
Telefon, Fax	Telefon, Fax	Gewicht
Email *	Email *	sonstige Angaben

Vorbericht:

--

(ggf. Fortsetzung auf gesondertem Blatt)

Angaben zu den Proben / Untersuchungswunsch

Eingereichte Futterproben (z. B. Einzelfuttermittel, Ergänzungsfuttermittel, Alleinfuttermittel):

Deklaration beiliegend: ☐ ja ☐ nein

Sonstige Proben (z. B. Wasser, Blut, Gewebe, Mageninhalt)

Für jede Einsendung wird eine pauschale Bearbeitungsgebühr i. H. v. 7,00 € gemäß Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung berechnet.

Alle genannten Preise sind jeweils Netto- und Brutto-Preise gemäß Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung. Für Proben, die eine Probenvorbereitung erfordern, gelten die Probenvorbereitungspreise gemäß Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung. Die Rabatte ab 3 Proben entnehmen Sie bitte dem [Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung](#).

Ihre gewünschten zu untersuchenden Einzelparameter aus unserem Leistungsverzeichnis:

Sensorische Prüfung, insbesondere	☐ Verunreinigungen/Vorratsschädlinge ☐ Identifikation von (Gift-) Pflanzen inkl. abschl. Beurteilung	Fettkennzahlen	☐ Säurezahl ☐ Jodzahl ☐ Peroxidzahl
Weender Analyse (nasschemisch)	☐ Alle Rohnährstoffe ☐ Trockensubstanz ☐ Rohasche ☐ Rohprotein ☐ Rohfett ☐ Rohfaser	Mengenelemente	☐ Calcium ☐ Phosphor ☐ Magnesium ☐ Kalium ☐ Natrium ☐ Chlorid
Sonstige Nähr-/Inhaltsstoffe	☐ Stärke ☐ Zucker ☐ Reineiweiß ☐ Aminosäuren (AS) ☐ alle AS (außer Tryptophan) ☐ nur: _____ ☐ HCl-unlösliche Asche ☐ Vitamin A ☐ Vitamin D3 ☐ Vitamin E ☐ Schwermetalle; welche(s): _____	Spurenelemente	☐ Eisen ☐ Kupfer ☐ Zink ☐ Selen ☐ Mangan ☐ Jod
Mykotoxine	☐ Zearalenon (HPLC) ☐ DON (HPLC) ☐ T2 (HPLC) ☐ Ergotamin (HPLC) ☐ Aflatoxin (DC) ☐ Ochratoxin (HPLC)	Kontrolle des Hygienestatus	☐ Aerobe Bakterien ☐ Schimmelpilze/Hefen ☐ Salmonellen ☐ Clostridien ☐ weitere Keime, nämlich ____
Physikalische/chemische Untersuchungen	☐ pH-Wert ☐ Quellvermögen		

1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis des Instituts für Tierernährung* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken sowie für die Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über die Ordnung über die Entgelte und die Behandlungsbedingungen, die in der Anmeldung des Instituts für Tierernährung ausliegen und auch auf Anforderung oder unter Hochschuleinrichtungen und Organisationseinheiten eingesehen werden können: <https://www.tiho-hannover.de/universitaet/aktuelles-veroeffentlichungen/verkuendungsblaetter-und-berichte#c13891>.

3.) Ergebnisse werden in vereinfachter Weise ohne Angaben zu Messunsicherheiten berichtet. Das angewandte Verfahren wird nur auf Nachfrage mitgeteilt.

Soweit der Rechnungsempfänger vom einsendenden Tierarzt und Tierbesitzer abweicht, gilt die Zustimmung des Besitzers zur Weiterleitung der Ergebnisse auch an den Rechnungsempfänger als erteilt.

4.) Hiermit bevollmächtigt die Vertragspartei die Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover, im Rahmen der Behandlung und Diagnostik erforderliche Leistungen an Dritte (z. B. Labore) abzugeben. Die Vertragspartei ist damit einverstanden, dass solche Leistungen ihr direkt durch den jeweiligen Dritten in Rechnung gestellt werden.

Hannover, den _____

(Unterschrift Tierbesitzer / TA)

(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)

Erklärung zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzhinweise, die mir im Internet unter <https://www.tiho-hannover.de/kliniken-institute/institute/institut-fuer-tierernaehrung/datenschutzhinweise> zur Verfügung gestellt wurden gelesen und akzeptiert zu haben.

(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)