


Formblatt	FOR P 41.0 0005 02	
Seite 1 von 1	gültig ab 01.02.2018	
Antrag zur Untersuchung eines Wildschweins auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest		

**Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstraße 34
56073 Koblenz**

Eingangsstempel LUA

Labor-Nr. _____

Einsender
Name _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____
Telefonnummer _____
Bankverbindung* _____
IBAN* _____ BIC* _____
* nur bei Fallwild erforderlich! Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Abwicklung einer Prämienzahlung für Fallwild an den Landesjagdverband weitergegeben werden.

Wildschwein gesund erlegt Fallwild krank erlegt** Unfallwild
** nähere Angaben unbedingt erforderlich (z.B. Verhalten vor dem Erlegen, Organveränderungen)

Proben Blut Milz Tonsille Lymphknoten
 Tierkörper Sonstiges _____

Alter < 1 Jahr 1 – 2 Jahre > 2 Jahre

Geschlecht männlich weiblich

Gewicht ca. _____ kg

Wildmarken-Nummer / Kennzeichnung _____

Erlege- / Funddatum _____ Erlege- / Fundort _____

Ortsgemeinde _____ Verbandsgemeinde _____

Kreis _____

Wildannahmestelle _____

Alle o. a. Tiere werden auf KSP untersucht. Bei Fallwild, Unfallwild und krank erlegten Wildschweinen werden die Untersuchungen auf ASP vom Landesuntersuchungsamt unaufgefordert mit durchgeführt.

Datum

Unterschrift des Einsenders