

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| <b>Formblatt</b>   | FOR P 41.0 0005 03   |  <b>Rheinland-Pfalz</b><br>LANDESUNTERSUCHUNGSAMT |
| Seite 1 von 1  | gültig ab 15.07.2019 |  |
| <b>Antrag zur Untersuchung eines Wildschweins auf<br/>         Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest</b> |                      |  |

**Landesuntersuchungsamt**  
**Postfach 300555**  
**56028 Koblenz**

Eingangsstempel LUA

---

Labor-Nr. LUA

**Einsender**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Bankverbindung\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_ BIC\* \_\_\_\_\_

\* nur bei Fallwild erforderlich! Ich erkläre mich 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. Ich erkläre mich einverstanden, dass der Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einsenders