



Antrag zur Untersuchung von Wildschweinen auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest (Sammeleinsendung)

Landesuntersuchungsamt, Postfach 300555, 56028 Koblenz

Einsender

Name _____
 Straße _____
 PLZ/ Wohnort _____
 Telefon-Nr. _____
 Bankverbindung*: _____

Angaben für alle Proben

Erlege-/ Funddatum _____
 Erlege-/ Fundort _____
 Ortsgemeinde _____
 Kreis _____
 IBAN*: _____

Eingangstempel LUA

BIC*: _____

* Nur bei Fallwild erforderlich! Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Abwicklung einer Prämienzahlung für Fallwild an den Landesjagdverband weitergegeben werden.

Wildmarken- Nummer/ Kennzeichnung	Untersuchungs- material		Einsendegrund				Alter des Tieres (Jahre)			Geschlecht des Tieres		Gewicht (ca. kg)	Bemerkung (nur bei krank erlegten Tieren)	Labor-Nr. LUA
	Blut	Sons- tiges	gesund erlegt	Fall- wild	krank erlegt	Unfall- wild	<1	1-2	>2	m	w			

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 bin damit einverstanden, dass der Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden.

Datum: _____

Unterschrift des Einsenders _____