

Formblatt	FOR P 41.0 0002 05	 Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 23.03.2022	
Antrag zur Untersuchung auf Tollwut		

Landesuntersuchungsamt Institut für Tierseuchendiagnostik Blücherstraße 34 56073 Koblenz	Auftragsnummer LUA
	Eingangsstempel LUA

Einsender	
Name	_____
Straße	_____
PLZ, Wohnort	_____
Telefon-Nummer	_____ E-Mail _____
Bankverbindung	_____
IBAN	_____ BIC _____

Einsendung	
Wildtier	☐ Fuchs ☐ Marderhund ☐ Waschbär ☐ Sonstige _____
Haustier	☐ _____
Kennzeichnung	_____
Alter	☐ Jungtier ☐ adult ☐ unbekannt
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbekannt
Einsendegrund	☐ tot gefunden ☐ verunfallt* ☐ krank getötet* ☐ verhaltensauffällig getötet* ☐ gesund getötet
* nähere Angaben (unbedingt erforderlich) _____	

ungeschützter Personenkontakt	☐ nein ☐ ja**
betroffene Person(en, Name und Adresse) _____	
** nähere Angaben (unbedingt erforderlich) _____	

Erlege-/Funddatum	_____ Erlege-/Fundort (Jagdrevier) _____
Orts-/Verbandsgemeinde	_____ Kreis _____

Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass der eingesandte Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden,
- dass bei der Befundmitteilung auf detaillierte Angaben zu den angewandten Verfahren verzichtet wird. Diese können auf schriftliche Anfrage zur Verfügung gestellt werden.

Datum _____ Unterschrift des Einsenders _____