



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. forms

Angaben für alle Proben

Erlege-/ Funddatum, Erlege-/ Fundort, Ortsgemeinde, Kreis forms

Eingangstempel LUA

Bankverbindung*, IBAN* forms

BIC* form

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

Table with columns: Wildmarken-Nummer/Kennzeichnung, Untersuchungsmaterial (Blut, Sonstiges), Einsendegrund (gesund erlegt, Fallwild, krank erlegt, Unfallwild), Alter des Tieres (Jahre) (<1, 1-2, >2), Geschlecht des Tieres (m, w), Gewicht (ca. kg), Bemerkung (nur bei krank erlegten Tieren), Labor-Nr. LUA

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 _____