

Formblatt	FOR P 41.0 0005 02	 Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
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 _____