

<b>Formblatt</b>	FOR P 41.0 0005 01	 <b>Rheinland-Pfalz</b> LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 15.07.2017	
<b>Probenbegleitschein</b> <b>Untersuchung von Wildschweinen auf klassische (KSP) und afrikanische Schweinepest (ASP) (siehe Hinweis)</b>		

**Landesuntersuchungsamt**  
**Institut für Tierseuchendiagnostik**  
**Blücherstraße 34**  
**56073 Koblenz**

Eingangsstempel LUA

---

Labor-Nr.

**Einsender**  
 Name \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

**Bitte alle Angaben vollständig eintragen und auf die ordnungsgemäße Verpackung des Untersuchungsmaterials achten!**

**Wildschwein:**       erlegt       krank erlegt       Unfallwild       Fallwild  
**Achtung Hinweis:** Untersuchungen auf Afrikanische Schweinepest werden automatisch und nur bei krank erlegten oder verendeten Tieren und Unfallwild durchgeführt

Alter des Tieres       unter 12 Monate       12 – 24 Monate       über 24 Monate  
 Geschlecht       männlich       weiblich       unbekannt  
 Gewicht      ca. \_\_\_\_\_ kg

**Untersuchungsmaterial**       Blut       Milz  
 (  Tonsille       Lymphknoten       Tierkörper )

**Erlege- / Funddatum** \_\_\_\_\_      **Jagdrevier** \_\_\_\_\_  
**Ortsgemeinde** \_\_\_\_\_      **Verbandsgemeinde** \_\_\_\_\_  
**Kreis / kreisfreie Stadt** \_\_\_\_\_  
**Wildannahmestelle:** \_\_\_\_\_

**Bemerkungen** (z.B. Verhalten vor dem Erlegen, Organveränderungen)

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