


| | | |
|---|----------------------|--|
| Formblatt | FOR P 41.0 0005 03 |  Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT |
| Seite 1 von 1 | gültig ab 15.07.2019 | |
| Antrag zur Untersuchung eines Wildschweins auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest | | |

Landesuntersuchungsamt
Postfach 300555
56028 Koblenz

Eingangsstempel LUA

Labor-Nr. LUA

Einsender

Name _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Telefonnummer _____

Bankverbindung* _____

IBAN* _____ BIC* _____

* nur bei Fallwild erforderlich! Ich erkläre mich 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.
 Ich erkläre mich einverstanden, dass der Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden.

Datum _____ Unterschrift des Einsenders _____

Landesuntersuchungsamt, Institut für Tierseuchendiagnostik, Blücherstr. 34, 56073 Koblenz; Tel. 0261/9149-327 (Labor), -599 (Zentrale), Fax 0261/9149-55574, E-Mail poststelle.itsd@lua.rlp.de
 \\Luas100\azd\Daten\Ref_23\Tierseuchen A-Z\KSP Wild\Anordnungen\Monitoring RP ASP-KSP 2018-19\Änderung Verfügung 6_2019\FOR P 41.0 0005 03_Untersuchungsantrag auf KSP und ASP bei Wildschweinen 2019.docx