Formblatt	FOR P 41.0 0005 06
Seite 1 von 1	gültig ab 23.03.2022

Antrag zur Untersuchung eines Wildschweins auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest

RheinlandPfalz
LANDESUNTERSUCHUNGSAMT

Landesuntersuchungsamt
Postfach 300555
56028 Koblenz

Auftragsnummer LUA

Eingangsstempel LUA

Einsender

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon-Nummer _____ E-Mail _____

Bankverbindung* _____

IBAN* _____ BIC* _____

* nur bei Fallwild und Unfallwild erforderlich! Ich erkläre mich einverstanden, dass die Daten zur Abwicklung einer Prämienzahlung an den Landesjagdverband weitergegeben werden.

Einsendung

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 (Jagdrevier) _____

Orts-/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 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

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