Formblatt	FOR P 41.0 0007 04	RheinlandPfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 23.03.2022	

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. _____

Bankverbindung* _____

Angaben für alle Proben

Erlege-/Funddatum _____

Erlege-/Fundort _____

Ortsgemeinde _____

Kreis _____

IBAN* _____ BIC* _____

Eingangsstempel LUA

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

Wildmarken-Nummer/ Kennzeichnung	**Untersuchungs-material**		**Einsendegrund**				**Alter des Tieres (Jahre)**			**Geschlecht des Tieres**		**Gewicht (ca. kg)**	**Bemerkung** (nur bei krank erlegten Tieren)	**Auftragsnummer LUA**
	Blut	Sons-tiges	gesund erlegt	Fall-wild	krank erlegt	Unfall-wild	<1	1-2	>2	m	w			

Ich erkläre mich damit einverstanden, 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