

Antrag zur Untersuchung von Wildschweinen auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest (Sammeleinsendung)



Einsender

Name _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Bankverbindung*: _____

* Nur bei Fallwild erforderlich! Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zur Abwicklung einer Prämienzahlung für Fallwild an den Landesjagdverband weitergegeben werden.

Angaben für alle Proben

Erlege-/ Funddatum _____

Erlege-/ Fundort _____

Ortsgemeinde _____

Kreis _____

IBAN*: _____

Eingang LUA:

BIC*: _____

Wildmarken- Nummer / Kennzeichnung	Untersuchungs- material		Einsendegrund			Alter des Tieres (Jahre)				Geschlecht des Tieres	Gewicht (ca. kg)	Bemerkung (nur bei krank erlegten Tieren)	Bitte frei lassen: LUA-Labor-ID
	Blut	Son- tiges	gesund erlegt	Fall- wild	krank erlegt	Unfall- wild	<1	1-2	>2				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Alle o. a. Tiere werden auf KSP untersucht. Bei tot gefundenen, verunfallten und krank getöteten Wildschweinen werden die Untersuchungen auf ASP vom Landesuntersuchungsamt unaufgefordert mit durchgeführt.

Datum: _____

Unterschrift des Einsenders _____