


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

Eingangsstempel LUA

Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstraße 34
56073 Koblenz

Labor-Nr.

Einsender
Name

Straße

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

Bankverbindung*

IBAN*

BIC*

* nur bei Fallwild erforderlich! Ich bin damit 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 JahreGeschlecht 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.

Datum _____

Unterschrift des Einsenders _____