


Formblatt	FOR P 41.0 0005 04	 Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 01.01.2020	
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 _____
 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 einverstanden, dass eingesandte Tierkörper(teile) grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden.

 Datum

 Unterschrift des Einsenders