


<b>Formblatt</b>	FOR P 41.0 0005 02	 <b>Rheinland-Pfalz</b> LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 01.02.2018	
<b>Antrag zur Untersuchung eines Wildschweins auf          Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest</b>		

**Landesuntersuchungsamt**  
**Institut für Tierseuchendiagnostik**  
**Blücherstraße 34**  
**56073 Koblenz**

Eingangsstempel LUA

---

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 Jahre

Geschlecht     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