


<b>Formblatt</b>	FOR P 41.0 0005 05		<b>Rheinland-Pfalz</b> LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 01.03.2020		
<b>Antrag zur Untersuchung eines Wildschweins auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest</b>			

**Landesuntersuchungsamt**  
**Postfach 300555**  
**56028 Koblenz**

Labor-Nr. LUA \_\_\_\_\_

Eingangsstempel 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