

Formblatt	FOR P 41.0 0007 05 gültig ab 28.07.2025	 RheinlandPfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAKT
Seite 1 von 1	Antrag zur Untersuchung von Wildschweinen auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest (Sammelleinsendung)	

Landesuntersuchungsamt, Postfach 300555, 56028 Koblenz

Einsender

Name _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Bankverbindung* _____

Angaben für alle Proben

Erlege-/Funddatum _____

Erlege-/Fundort _____

Ortsgemeinde _____

Kreis _____

IBAN* _____

Eingangsstempel LUA

BIC*

* Nur bei Fallwild und Unfallwild erforderlich! Ich erkläre mich einverstanden, dass die Daten zur Abwicklung einer Prämienzahlung an den Landesjagdverband weitergegeben werden.

GPS-Koordinaten (dezimal) Y- / Hochwert: _____ °N X-/ Rechtswert _____ °E

Wildmarken-Nummer/ Kennzeichnung	Untersuchungs-material		Einsendegrund				Alter des Tieres (Jahre)			Geschlecht des Tieres		Gewicht (ca. kg)	Bemerkung (nur bei krank erlegten Tieren)	Auftragsnummer LUA
	Blut	Sons-tiges	gesund erlegt	Fall-wild	krank erlegt	Unfall-wild	<1	1-2	>2	m	w			

Alle o. a. Tiere werden auf KSPV-/ASPV-Antikörper untersucht. Bei Fallwild, Unfallwild und krank erlegten Wildschweinen werden die Untersuchungen auf KSP-/ASP-Virus vom LUA unaufgefordert mit durchgeführt.
Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass der eingesandte Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden,
- dass bei der Befundmitteilung auf detaillierte Angaben zu den angewandten Verfahren verzichtet wird. Diese können auf schriftliche Anfrage zur Verfügung gestellt werden.

Datum: _____

Unterschrift des Einsenders _____