


Formblatt	FOR P 41.0 0007 05	 Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 28.07.2025	
Antrag zur Untersuchung von Wildschweinen auf Klassische (KSP) und ggf. Afrikanische (ASP) Schweinepest (Sammeleinsendung)		

Landesuntersuchungsamt, Postfach 300555, 56028 Koblenz

Einsender	Angaben für alle Proben	Eingangsstempel LUA
Name _____	Erlege-/Funddatum _____	
Straße _____	Erlege-/Fundort _____	
PLZ/Wohnort _____	Ortsgemeinde _____	
Telefon-Nr. _____	Kreis _____	
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.

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 _____