

Name der KV/SV

Probenbegleitschein

Untersuchung von Wildschweinen auf Klassische Schweinepest (KSP)

Einsender

Name _____ Telefon _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

**An das
Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstr. 34
56073 Koblenz**

Bitte alle Angaben vollständig eintragen und auf die ordnungsgemäße Verpackung des Untersuchungsmaterials achten!

Wildschwein: erlegt krank erlegt Unfallwild Fallwild

Alter des Tieres unter 12 Monate 12 – 24 Monate über 24 Monate

Geschlecht männlich weiblich unbekannt

Gewicht ca. _____ kg

Untersuchungsmaterial Blut Milz
(Tonsille Lymphknoten Tierkörper)

Erlege- / Funddatum _____ **Jagdrevier** _____

Ortsgemeinde _____ **Verbandsgemeinde** _____

Kreis / kreisfreie Stadt _____

Wildannahmestelle: _____

Bemerkungen (z.B. Verhalten vor dem Erlegen, Organveränderungen)

(Datum)

(Unterschrift des Einsenders)