

Einsender/Tierarzt/VLUA (ggf. Stempel)
Landkreis Spree-Neiße/Wokrejs Sprjewja-Nysa
Fachbereich Landwirtschaft, Veterinär- und
Lebensmittelüberwachung
Heinrich-Heine-Str. 1, 03149 Forst (Lausitz)/Baršć (Łużyca)
E-Mail: veterinaeramt@lkspn.de
Fax: 03562 986-13988
Tel.: 03562 986-18301

Jäger/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)
DE 1 2 0

Koordinaten (GPS-Daten):
Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)
DE 1 2 0

Untersuchung auf:
ASP KSP Tollwut
Untersuchung: Untersuchungsgrund:
virologische Unters. Überwachung
pathologische Unters. amtl. Abklärung
parasitologische Unters. Handel
sonstige Untersuchungen: _____
Untersuchungsmaterial:
Blut Knochen Tupferprobe
Organe Art: _____
Sonstiges Art: _____
Entnahmedatum/erlegt am: _____
Probenanzahl: _____
(bei Mehrfachproben Identifikation umseitig eintragen)

Eingangsnummer/Etikett
Nur vom LLBB auszufüllen
Tierart: Wildschwein Fuchs
Sonstige: _____
Geschlecht: männlich weiblich k.A.
Alter (Jahre): 0-1 1-2 >2 k.A.
Wildmarke: _____
Aussage zum Wildschwein:
gesund erlegt Fallwild
krank erlegt Unfallwild
Angaben zum Zustand bei Fallwild:



Vorbericht (genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/Auffälligkeiten/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung):

Auftragskennung: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Bei kostenpflichtiger Untersuchung:
Rechnung an Einsender Jäger

Wichtiger Hinweis:
Der Auftraggeber beantragt die Untersuchung des Materials und verzichtet dadurch auf die Eigentumsrechte an dem Material.
Im Regelfall erstellt das LLBB Befunde, die sich an den Erfordernissen der Praxis orientieren. Werden die Untersuchungen in Zusammenhang mit einer gerichtlichen Auseinandersetzung benötigt, weist der Auftraggeber das LLBB vor Beginn der Untersuchung darauf hin. Es wird dann ein erweiterter Befund erstellt, der den formellen Anforderungen genügt.
Für die Begleichung der Untersuchungsgebühren haftet grundsätzlich der Auftraggeber.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Auftraggebers: _____

Probenidentifikation:

Nr.	Identifikation	Barcode	Nr.	Identifikation	Barcode
1			1	1	
2			1	2	
3			1	3	
4			1	4	
5			1	5	
6			1	6	
7			1	7	
8			1	8	
9			1	9	
10			2	0	

Untersuchungsgrund		Kostenträger
Überwachung	Kontrolluntersuchungen zur Stuserhebung bzw. -bestätigung nach Rechtsvorschriften, Schwarzwildmonitoring	Land
amtl. Abklärung	Untersuchungen zur Feststellung bzw. Ausschluss von Erregern anzeigepflichtiger Tierseuchen nach Rechtsvorschriften	Land
Handel	Untersuchungen nach Rechtsvorschriften und Handelsvereinbarungen	Jäger

Bankverbindung

Kontoinhaber/in: wie Jäger

Vorname, Name: _____

Name der Bank: _____

IBAN:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____