

# Begleitzettel zum Fund eines Tierkadavers - „Tierfundort“

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Landkreis Spree-Neiße, einschließlich seiner Eigenbetriebe, finden Sie unter der Rubrik <https://www.lkspn.de/datenschutz.html>.  
Falls Sie nicht über einen Internetzugang verfügen, senden wir Ihnen die Datenschutzhinweise gern auch auf postalischem Weg zu.

## 1. Beschreibung des Tieres (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

Art  Vogel  Schwarzwild\*  andere .....

\* **Seite 2 Antrag Aufwandsentschädigung**

Zustand  keine Veränderungen  sonstige Schäden .....  
 starke Verwesung .....  
 unvollständig/Fraßschäden .....

---

2. Fundort GPS Breite ..... N GPS Länge ..... E

Ort/Gemarkung: .....

Straße ..... Nr./km .....

Beschreibung .....

.....

.....  
(Wenn möglich bitte Foto mit Betreff „Tierfundort“ mit Koordinaten an [veterinaeramt@lkspn.de](mailto:veterinaeramt@lkspn.de) senden,  
am Smartphone Ortung zulassen!)

---

3. Finder/ Meldender Name: .....

Erreichbarkeit (Tel.): .....

---

4. Bergung durch: .....

---

5. Aufnahmezeitpunkt Datum .....T.T.M.M J.J.J.J..... Uhrzeit .....h.h.:.m.m.....

---

6. Bemerkungen der Behörde untersuchungsfähig  ja  nein

Probenmaterial  Blut  Tupfer  Organe  sonstige .....

Versand mit Kurier  LLBB  andere ..... am: .....

nach  Berlin  Frankfurt (Oder)  and. ....

Verbleib des Tierkörpers  LLBB  Fundort  vergraben  entsorgt

Landkreis Spree-Neiße/Wokrejs Sprjewja-Nysa  
FB Landwirtschaft, Veterinär-  
und Lebensmittelüberwachung  
Heinrich- Heine- Str. 1  
03149 Forst (Lausitz)/Baršć (Łużyca)  
Tel. 03562 986-18301  
Fax. 03562 986-13988  
E- Mail: [veterinaeramt@lkspn.de](mailto:veterinaeramt@lkspn.de)

**Antrag auf Aufwandsentschädigung für die Entnahme und Abgabe einer Probe zur Untersuchung auf Afrikanische Schweinepest – ASP (nur Fall- und Unfallwild) - Bitte vollständig ausfüllen!**

Hiermit wird die Zahlung der Aufwandsentschädigung für die Entnahme und Abgabe einer Probe zur Untersuchung auf ASP bei Wildschweinen beantragt:

**Angaben Jagdausübungsberechtigter/Erleger:**

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: .....

**Angaben zum Tier:**

Aufgefunden am: .....

Fundort: .....

Probenanzahl: .....

Wildmarkennummer: .....

FB Landwirtschaft, Veterinär- und Lebensmittelüberwachung gemeldet am: .....

**Durch Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.  
Hinweis! Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden!**

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Landkreis Spree-Neiße, einschließlich seiner Eigenbetriebe, finden Sie unter der Rubrik <https://www.lkspn.de/datenschutz.html>.  
Falls Sie nicht über einen Internetzugang verfügen, senden wir Ihnen die Datenschutzinformation gern auch auf postalischem Weg zu.

Unterschrift