

Landesuntersuchungsamt, Postfach 300555, 56028 Koblenz

Einsender	Angaben für alle Proben	Eingangstempel 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.

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

Alle o. a. Tiere werden auf KSP untersucht. Bei Fallwild, Unfallwild und krank erlegten Wildschweinen werden die Untersuchungen auf ASP vom Landesuntersuchungsamt unaufgefordert mit durchgeführt.

Ich erkläre mich einverstanden, dass eingesandte Tierkörper(teile) grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden.

Datum: _____ Unterschrift des Einsenders _____