

|   |                     |
|---|---------------------|
| LUA Sachsen   | LUA-Eingangsnummer: |
| <b>Probenbegleitschein Wildschwein<sup>1)</sup><br/>zur Untersuchung auf KSP, ASP, AK, Brucellose</b> | Eingangsdatum:      |

Formular bitte in Druckschrift ausfüllen!

|   |          |
|---|----------|
| Erleger/Einsender (Name, Vorname):          |          |
| PLZ, Ort, Str.                              | Telefon: |
| Verantwortlicher Jagdausübungsberechtigter: |          |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Das Wildschwein wurde  | genaue Ortsangabe (Jagdbezirk, PLZ, Gemeinde, Ortsteil) |   |  |
| <input type="checkbox"/> tot aufgefunden <sup>2</sup>  | .....   |   |  |
| <input type="checkbox"/> überfahren <sup>2</sup>   | .....   |   |  |
| <input type="checkbox"/> erlegt <sup>2</sup>   | .....   |   |  |
| am: .....  | Jagdbezirks-Nr.:  | WUS-Nr.:                                  |  |
| Alter, Geschlecht des Tieres <sup>2</sup> :  | <input type="checkbox"/> ♂                              | <input type="checkbox"/> ♀                | Alter:                                   |
| Geodaten (nur im speziellen Tierseuchen-Fall):   | x =   | y =                                       |  |
| Art der Probe <sup>2</sup> :   | <input type="checkbox"/> Schweiß                        | <input type="checkbox"/> Organe           | <input type="checkbox"/> Tierkörper      |
| Beschreibung des Verhaltens d. Tieres vor dessen Erlegung <sup>2</sup> :   | <input type="checkbox"/> normal                         | <input type="checkbox"/> leicht verändert | <input type="checkbox"/> stark verändert |
| Beschreibung der Umstände, unter welchen das Tier aufgefunden wurde bzw. Art der Veränderung (Krankheitserscheinungen/Auffälligkeiten/Unfallwild): |   |   |  |

|                            |
|----------------------------|
| <b>Proben-ID (Barcode)</b> |
|                            |

Die Proben bzw. den Tierkörper bitte gekühlt (sachgerechte Verpackung beachten) gemeinsam mit dem separat verpackten Untersuchungsantrag an die LUA Sachsen oder an das zuständige LÜVA geben.

\_\_\_\_\_  
Einsender/Erleger LÜVA

|  |          |            |       |
|--|----------|------------|-------|
| Bankverbindung (falls dem LÜVA noch nicht bekannt oder Änderung) |          |            |       |
| Kreditinstitut:  | IBAN: DE | _____      | _____ |
| Kontoinhaber:  |          | BIC: _____ | _____ |

<sup>1</sup> 2-fach an die LUA einsenden  
<sup>2</sup> zutreffendes bitte ankreuzen