Formblatt	
Seite 1 von	1

## FOR P 41.0 0002 05 gültig ab 23.03.2022



## Antrag zur Untersuchung auf Tollwut

Auftragsnummer LUA Landesuntersuchungsamt Eingangsstempel LUA Institut für Tierseuchendiagnostik Blücherstraße 34 56073 Koblenz Einsender Name Straße PLZ, Wohnort E-Mail Telefon-Nummer Bankverbindung **IBAN** Einsendung Wildtier ☐ Fuchs ☐ Marderhund ☐ Waschbär ☐ Sonstige Haustier Kennzeichnung □ adult □unbekannt Alter ☐ Jungtier ☐ männlich weiblich unbekannt Geschlecht Einsendegrund ☐ tot gefunden ☐ verunfallt\* ☐ krank getötet\* ☐ verhaltensauffällig getötet\* ☐ gesund getötet \* nähere Angaben (unbedingt erforderlich) ☐ ja\*\* betroffene Person(en, Name und Adresse) \*\* nähere Angaben (unbedingt erforderlich) Erlege-/Funddatum Erlege-/Fundort (Jagdrevier) Orts-/Verbandsgemeinde Kreis \_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden,

- dass der eingesandte Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden,
- dass bei der Befundmitteilung auf detaillierte Angaben zu den angewandten Verfahren verzichtet wird. Diese können auf schriftliche Anfrage zur Verfügung gestellt werden.

Datum Unterschrift des Einsenders