

**Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstraße 34
56073 Koblenz**

Auftragsnummer LUA
Eingangsstempel LUA

Einsender	
Name	_____
Straße	_____
PLZ, Wohnort	_____

Einsendung	
Wasservogel	<input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/> Gans <input type="checkbox"/> Möwe <input type="checkbox"/> Watvogel <input type="checkbox"/> Sonstige _____
Greifvogel	<input type="checkbox"/> _____
Sonstige	<input type="checkbox"/> _____
Alter	<input type="checkbox"/> Jungvogel <input type="checkbox"/> Altvogel <input type="checkbox"/> unbekannt
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> lebend <input type="checkbox"/> erlegt <input type="checkbox"/> verunfallt <input type="checkbox"/> verendet
Untersuchungsmaterial	
<input type="checkbox"/> Kot	
<input type="checkbox"/> Kloaken- <input type="checkbox"/> Rachen- <input type="checkbox"/> kombinierter Rachen-/Kloaken-Abstrich <input type="checkbox"/> Tierkörper <input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
Erlege-/Fundort/Sammelstelle	
Gebietsbezeichnung/Revier	_____
Ortsgemeinde	_____
Kreis/kreisfreie Stadt	_____
Datum	_____
Bemerkungen (z. B. Verhalten vor dem Erlegen) _____	

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