

Antrag zur Untersuchung auf Dunckerschen Muskelegel

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

Auftragsnummer LUA

Eingangsstempel LUA

Einsender _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
Kreis/kreisfreie Stadt _____

Wildschwein gesund erlegt krank erlegt Fallwild Unfallwild
Sonstige _____

Proben Zwerchfell Kehlkopf Bauchwand
 Backen Zunge Zwischenrippenmuskulatur
 Sonstiges _____

Geschlecht männlich weiblich

Alter < 1 Jahr Frischling 1-2 Jahre Überläufer > 2 Jahre adultes Schwein

Gewicht < 20 kg > 20 kg

Erlege-/Funddatum _____
Erlege-/Fundort (Jagdrevier) _____
Orts-/Verbandsgemeinde _____
Kreis/kreisfreie Stadt _____

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 _____