

An das CVUA
 1 59821 WFL; Arnsberg
 2 32758 OWL; Detmold
 3 47798 RRW; Krefeld
 4 48147 MEL; Münster

Einsendendes Veterinäramt:

Eingang im CVUA:

**Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf
 ASP, KSP, Brucellose und Aujeszky**

1. Gebiete: (vom Veterinäramt anzukreuzen)

KSP <input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk/Impfgebiet <input type="checkbox"/> Surveillancegebiet <input checked="" type="checkbox"/> Monitoringgebiet (landesweit, 59 beprobte WS je 1.000qkm Waldfläche) <input type="checkbox"/> Monitoringgebiet (ehemaliges KSP-Impfgebiet/ gefährdeter Bezirk)	ASP <small>(Seuchenfall)</small>	KSP
	<input type="checkbox"/> Kerngebiet <input type="checkbox"/> Gefährdetes Gebiet <input type="checkbox"/> Pufferzone	<input type="checkbox"/> Tötungszone <input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk <input type="checkbox"/> Beobachtungsgebiet

2. Ablieferer/Überbringer:

Name:	Tel:
Straße:	Fax:
Wohnort:	

3. Angaben zur Kennzeichnung und Probenart:

Blutprobe (Serum)/ Körperflüssigkeit	Wildmarken-Nr./ Kennzeichnung	Sonstiges	Tierkörper
Barcodeaufkleber hier einkleben			

4. Angaben zum Erlegungs-/Fundort:

Stadt/Gemeinde	Revier/Geodaten	Kreis	Datum

5. Zustand bei Inbesitznahme:

<input type="checkbox"/> gesund erlegt	<input type="checkbox"/> krank erlegt	<input type="checkbox"/> tot aufgefunden
--	---------------------------------------	--

6. Angaben zum Tier:

Alter	Geschlecht		Gewicht in kg	Krankheitserscheinungen
	männl.	weibl.		
Unter 12 Monate				
12 - 24 Monate				
Über 24 Monate				

Datum: _____

Unterschrift: _____