

Untersuchungsauftrag Schwarzwild-Monitoring

Probennehmer / Erleger

Veterinäramt

Name _____

(Stempel)

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel. oder E-Mail _____

Max-Eyth-Str. 5
24537 Neumünster
Tel: +49 4321 904-648
Fax: +49 4321 904-791
tierseuchen@lsh.landsh.de

Probennahmedatum: _____

Revier: _____

Geokoordinaten (falls vorhanden): _____

PLZ: _____

Angaben zum Tier bei Einzeltieren und Fallwild / Unfallwild:

Geschlecht

- M (männlich)
- W (weiblich)

Alter

- 0 – 1 Jahr
- 1 – 2 Jahre
- > 2 Jahre

Zustand

- gesund erlegt
- krank erlegt
- Totfund
- Unfallwild

Bei Totfund: Verwesungsstufe

- 1** (frisch tot): kein Verwesungsgeruch
- 2** (in Verwesung): Verwesungsgeruch mäßig – stark, Kadaver aufgebläht, ggf. Maden vorhanden, Gewebe verflüssigt/schwärzt sich, löst sich vom Knochen
- 3** (stark verwest): wenig bis kein Geruch, trockene Haut, bloßgelegte Knochen
- Tierkörper abgegeben an Sammelstelle:

Untersuchungsmaterial

- EDTA-Blut** (Serum ist nicht zum Ausschluss der ASP bei gesund erlegtem Schwarzwild geeignet)
- Blutupfer (bitte 2 - 3 Tupfer je Tier)
- Markknochen
- Sonstiges:

Probenkennzeichnung / Wildmarke: (bei Jagdstrecken ggf. Fortsetzung der Probenliste auf Seite 2)

Nr.	Probenkennzeichnung	ggf. Probenbarcode	Bemerkung
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Alter:
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Alter:
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W Alter:

Probennehmer: _____
Datum, Unterschrift

Veterinäramt: _____
Datum, Unterschrift

