

Einsender/Tierarzt/VLUA (ggf. Stempel)

Landkreis Barnim
Veterinär-und Lebensmittelüberwachungsamt
Am Markt 1
16225 Eberswalde
Tel: 03334 2141600

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D E 1 2 0 6 0 0 5 2 0 0 9 5

Jäger/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D E 1 2 0

Untersuchung auf:

ASP KSP Tollwut

Untersuchung: Untersuchungsgrund:

virologische Unters. Überwachung

pathologische Unters. amtliche Abklärung

parasitologische Unters. Handel

sonstige Untersuchungen: _____

Untersuchungsmaterial:

Blut Knochen Tupferprobe

Organe Art: _____

Sonstiges Art: _____

Entnahmedatum/erlegt am: _____

Probenanzahl: _____

(bei Mehrfachproben Identifikation umseitig eintragen)

Eingangsnr./Etikett

Nur vom LLBB auszufüllen

Tierart: Wildschwein Fuchs

Sonstige: _____

Geschlecht: männlich weiblich k.A.

Alter (Jahre): 0-1 1-2 >2 k.A.

Wildmarke: _____

Aussage zum Wildschwein:

gesund erlegt Fallwild

krank erlegt Unfallwild

Angaben zum Zustand bei Fallwild:



Vorbericht (genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/Auffälligkeiten/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung):

Auftragskennung:

Bei kostenpflichtiger Untersuchung:

Rechnung an Einsender Jäger

Wichtiger Hinweis:

Der Auftraggeber beantragt die Untersuchung des Materials und verzichtet dadurch auf die Eigentumsrechte an dem Material.
Im Regelfall erstellt das LLBB Befunde, die sich an den Erfordernissen der Praxis orientieren. Werden die Untersuchungen in Zusammenhang mit einer gerichtlichen Auseinandersetzung benötigt, weist der Auftraggeber das LLBB vor Beginn der Untersuchung darauf hin. Es wird dann ein erweiterter Befund erstellt, der den formellen Anforderungen genügt.
Für die Begleichung der Untersuchungsgebühren haftet grundsätzlich der Auftraggeber.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Auftraggebers: _____

