

Landesuntersuchungsamt
Institut für Tierseuchendiagnostik
Blücherstraße 34
56073 Koblenz

Eingangsstempel LUA

Labor-Nr.

Einsender

Name _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon-Nummer _____ E-Mail _____

Bankverbindung _____

IBAN _____ BIC _____

Einsendung

Wildtier Fuchs Marderhund Waschbär Sonstige _____

Haustier _____

Kennzeichnung _____

Alter Jungtier adult unbekannt

Geschlecht männlich weiblich unbekannt

Einsendegrund tot gefunden verunfallt* krank getötet* verhaltensauffällig getötet* gesund getötet

* nähere Angaben (unbedingt erforderlich) _____

ungeschützter Personenkontakt nein ja**

betroffene Person(en, Name und Adresse) _____

** nähere Angaben (unbedingt erforderlich) _____

Erlege-/Funddatum _____ Erlege-/Fundort (Jagdrevier) _____

Orts-/Verbandsgemeinde _____ Kreis _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der eingesandte Tierkörper bzw. die Tierkörperteile grundsätzlich in der Tierkörperbeseitigungsanstalt unschädlich beseitigt werden.

 Datum Unterschrift des Einsenders