

	Landesuntersuchungsamt	Seite 1 von 1
		FOR P 41.1 0003 01
Antrag zur Untersuchung auf Tollwut		

Landesuntersuchungsamt
 Institut für Tierseuchendiagnostik
 Blücherstraße 34
 56073 Koblenz

Eingangsstempel LUA

Labor-Nr.

Einsender

Straße

PLZ/Wohnort/Kreis

Bankverbindung

IBAN **BIC**

Wildtier	Fuchs	Waschbär	Marderhund	Sonstige	
Haustier					
Geschlecht	männlich	weiblich	unbekannt		
Alter	Jungtier	adult	unbekannt		
Einsendegrund	gesund getötet	verunfallt	tot gefunden	krank getötet	verhaltensauffällig getötet
Nähere Angaben (unbedingt erforderlich)					
Personenkontakt	nein	ja	Betroffene Person(en)		
Nähere Angaben (unbedingt erforderlich)					
Erlege-Funddatum	Erlege-Fundort (Jagdrevier)				
Ortsgemeinde	Verbandsgemeinde				
Kreis/kreisfreie Stadt					

Datum _____ **Unterschrift des Einsenders** _____

<p><u>Bitte freilassen!</u> Äußere und innere Besichtigung:</p> <p>Datum/Signum</p>	<p>Prüfplan</p> <p><input type="checkbox"/> TWV-Fluo</p> <p><input type="checkbox"/> TWV-Anz</p>	<p>Ergebnis</p> <p>Datum/Signum</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> tel. Ergebnismitteilung</p>
--	--	---