

**Landesuntersuchungsamt  
Institut für Tierseuchendiagnostik  
Blücherstraße 34  
56073 Koblenz**

Labor-Nr. \_\_\_\_\_

Eingangsstempel LUA \_\_\_\_\_

**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