

**UNTERSUCHUNGSANTRAG /
BEFUNDMITTEILUNG**
**Schweinepest
(ASP + KSP)
bei Wildschweinen**
(mit Prämierungsvermerk)

Ohne Angabe des Erlege-/Fundortes erfolgt keine Untersuchung		
Feld für Proben-Pin	Feld für Wildmarke	Dieses Feld bitte für den Auftrags-Barcode des Untersuchungsamtes freilassen!

Angaben zum Einsender/zur Einsenderin*: (Von Einsender/Einsenderin auszufüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname und Name _____ Straße und Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____ Fax-Nr. / Email-Adresse, ggf. Telefon-Nr. _____

Bankverbindung:** _____
IBAN _____ Name Kontoinhaber:in, falls abweichend von oben _____

Angaben zum Wildschwein Geschlecht: männlich weiblich
Alter: _____ ungefähres Gewicht: _____ kg

Zustand bei Inbesitznahme: gesund erlegt Fallwild Unfallwild
 krank erlegt, bedenkliche Merkmale (Symptome): _____

Probenmaterial: EDTA-Blut Vollblut/Serum (Blut-) Tupfer Sonstiges.....

Erlege-/Fundort: Revier-Nr. (Wildtierportal-App): _____ Fund-/Erlegedatum: _____

PLZ _____ Gemeinde _____ ggf. Ortsteil _____ Landkreis _____

ASP/KSP – Ausbruch beim Hausschwein:
Innerhalb einer Sperrzone: Schutzzone Überwachungszone Sperrzone III Sperrzone I
 Außerhalb einer Sperrzone, aber Gebiet mit verstärktem Wildschwein-Monitoring freies Gebiet

ASP/KSP – Ausbruch beim Wildschwein
Innerhalb einer Sperrzone: infizierte Zone Sperrzone I Sperrzone II
 Außerhalb einer Sperrzone, aber Gebiet mit verstärktem Wildschwein-Monitoring freies Gebiet

Datum: _____ **Unterschrift Einsender/Einsenderin:** _____

UNTERSUCHUNGSERGEBNISSE: (vom Untersuchungsamt auszufüllen und anzukreuzen)

Serologisch: Barcode von Serum-Röhrchen	KSPV-Antikörpernachweis (ELISA):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	ASPV-Antikörpernachweis (ELISA):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	AK-Antikörpernachweis (ELISA):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	Brucellose-Antikörpernachweis Methode <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> KBR <input type="checkbox"/> RBT:	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
Virologisch: Barcode von EDTA-Röhrchen	KSPV-Genomnachweis (RT-qPCR):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	ASPV-Genomnachweis (qPCR):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv

Datum: _____ **Handzeichen Prüfling Untersuchungamt:** _____

Voraussetzungen für eine Prämierung sind erfüllt sind nicht erfüllt
Die Auszahlung der Prämie wird durch die für den Herkunftsort des Probenmaterials zuständige Veterinärbehörde veranlasst

- CVUA Stuttgart, Schaflandstr. 3/3, 70736 Fellbach
- CVUA Karlsruhe, Weißenburgerstr. 3, 76187 Karlsruhe
- CVUA Freiburg, Am Moosweiher 2, 79108 Freiburg
- STUA-Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf

* Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie unter www.ua-bw.de oder direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

**Angabe der Bankverbindung nicht erforderlich, sofern kein Prämienanspruch besteht.