

An das CVUA
 1 59821 WFL; Arnsberg
 2 32758 OWL; Detmold
 3 47798 RRW; Krefeld
 4 48147 MEL; Münster

Einsendendes Veterinäramt:
 Kreis Unna – Der Landrat
 Veterinärwesen und Lebensmittel-
 überwachung
 Platanenallee 16
 59425 Unna

Eingang im CVUA:

Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf ASP, KSP, Brucellose und Aujeszky

1. Gebiete: (vom Veterinäramt anzukreuzen)

KSP <input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk/Impfgebiet <input type="checkbox"/> Surveillancegebiet <input type="checkbox"/> Monitoringgebiet (landesweit, 59 beprobte WS je 1.000qkm Waldfläche) <input type="checkbox"/> Monitoringgebiet (ehemaliges KSP-Impfgebiet/ gefährdeter Bezirk)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">ASP <small>(Seuchenfall)</small></td> <td style="text-align: center;">KSP</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"><input type="checkbox"/> Kerngebiet</td> <td><input type="checkbox"/> Tötungszone</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"><input type="checkbox"/> Gefährdetes Gebiet</td> <td><input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"><input type="checkbox"/> Pufferzone</td> <td><input type="checkbox"/> Beobachtungsgebiet</td> </tr> </table>	ASP <small>(Seuchenfall)</small>	KSP	<input type="checkbox"/> Kerngebiet	<input type="checkbox"/> Tötungszone	<input type="checkbox"/> Gefährdetes Gebiet	<input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk	<input type="checkbox"/> Pufferzone	<input type="checkbox"/> Beobachtungsgebiet
ASP <small>(Seuchenfall)</small>	KSP								
<input type="checkbox"/> Kerngebiet	<input type="checkbox"/> Tötungszone								
<input type="checkbox"/> Gefährdetes Gebiet	<input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk								
<input type="checkbox"/> Pufferzone	<input type="checkbox"/> Beobachtungsgebiet								

2. Ablieferer/Überbringer:

Name:	Tel:
Straße:	Fax:
Wohnort:	

3. Angaben zur Kennzeichnung und Probenart:

Blutprobe (Serum)/ Körperflüssigkeit	Wildmarken-Nr./ Kennzeichnung	Sonstiges	Tierkörper
Röhrchenbarcode hier einkleben			

4. Angaben zum Erlegungs-/Fundort:

Stadt/Gemeinde	Revier/Geodaten	Kreis	Datum

5. Zustand bei Inbesitznahme:

<input type="checkbox"/> gesund erlegt	<input type="checkbox"/> krank erlegt	<input type="checkbox"/> tot aufgefunden
--	---------------------------------------	--

6. Angaben zum Tier:

Alter	Geschlecht		Gewicht in kg	Krankheitserscheinungen
	männl.	weibl.		
Unter 12 Monate				
12 - 24 Monate				
Über 24 Monate				

Datum: _____ Unterschrift: _____