

Abgabe von Trichinen-Proben und ASP-Proben im Veterinäramt des Kreises Unna

1. Öffnungszeiten „Tiefgarage“:

In der „Tiefgarage“ befindet sich der Kasten zur Abgabe von Trichinen-Proben und ASP-Proben. Die „Tiefgarage“ ist wie folgt geöffnet:

montags bis donnerstags	06:00 Uhr bis 19:00 Uhr
freitags	06:00 Uhr bis 17:00 Uhr

2. Anfahrt zur Abgabestelle

Platanenallee 16, 59425 Unna:



Kurz vor der Ausfahrt der „Tiefgarage“ befindet sich der Kasten auf der linken Seite



3. Die Trichinen-Proben bitte getrennt von den ASP-Proben einwerfen und die Proben jeweils mit dem entsprechenden Begleitschein versehen.

Hinweis:

Untersuchungstage für die Trichinen-Proben sind Montag, Mittwoch und Freitag. Proben, die an diesen Tagen bis 10:00 Uhr abgegeben werden, können am selben Tag untersucht werden. Später eingesandte Proben werden erst am darauffolgenden Untersuchungstag beprobt.

Beispiel:

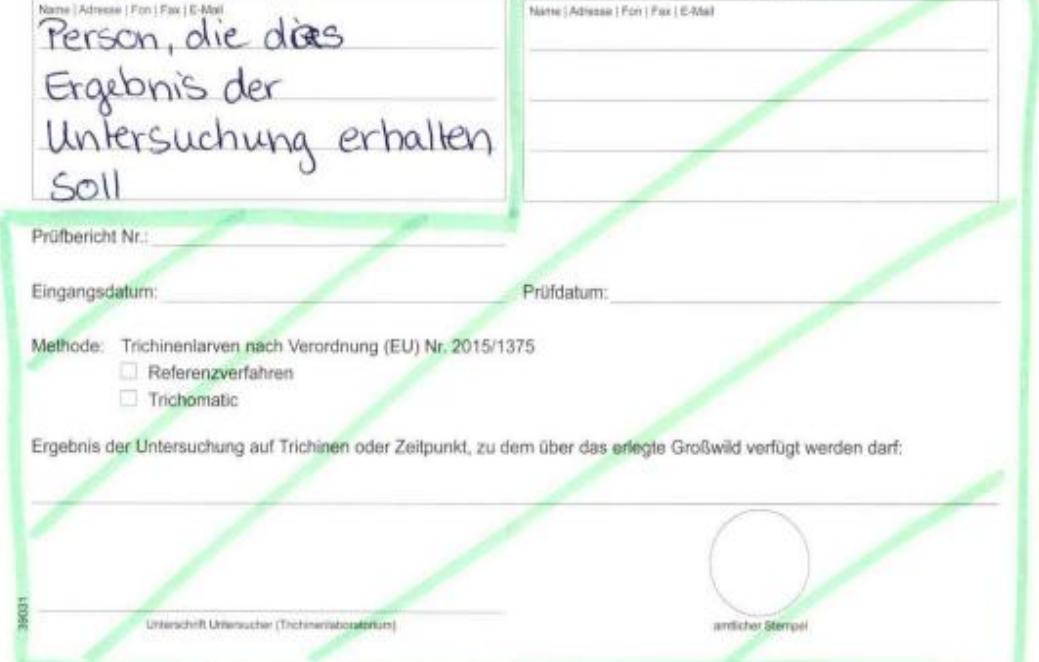
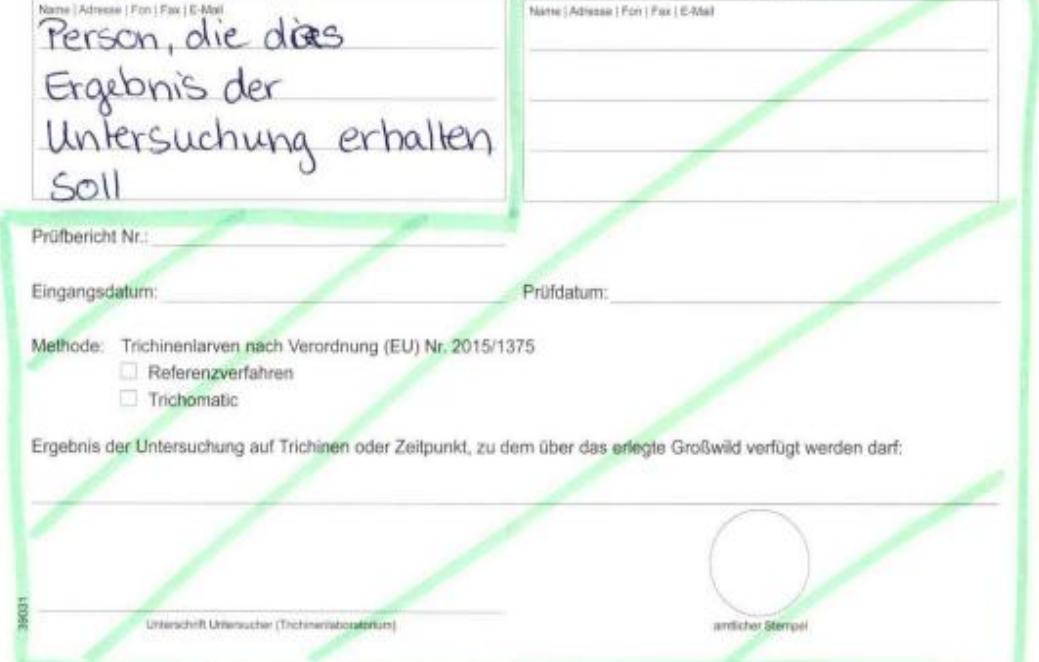
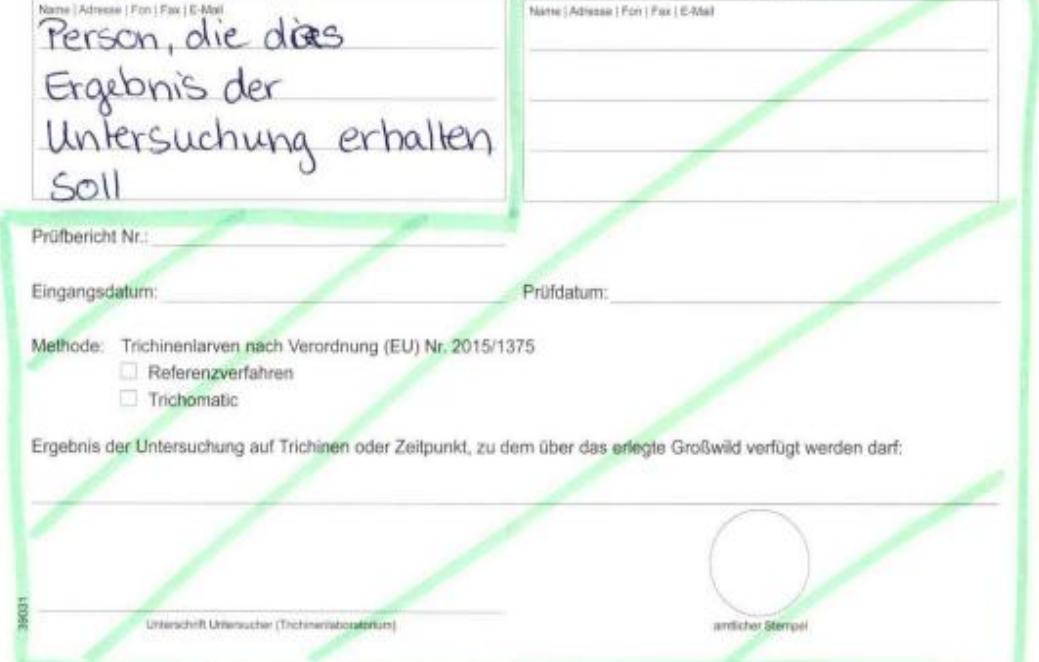
Proben, die freitags nach 10 Uhr abgegeben werden, können erst am darauffolgenden Montag untersucht werden.

An Feiertagen finden keine Untersuchungen statt. Während der Betriebsferien kann es abweichende Regelungen geben.

Proben, die ungenügend verpackt sind oder von unzureichend ausgefüllten Untersuchungsanträgen begleitet sind, können nicht untersucht werden.

Derartige Proben werden unschädlich beseitigt.

4. Begleitschein für die Untersuchung auf Trichinen

Wildursprungsschein für Untersuchung auf Trichinen im Falle der Trichinenprobenahme durch den Jäger (§ 6 Absatz 2 Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung)																																																															
 1 2 3 4 Nummern der Wildmarke																																																															
																																																															
<table border="1"> <tr> <td>Jagdbezirk, Ergelegt, Eigenjagdbezirk</td> <td colspan="3">Musterbezirk 2</td> </tr> <tr> <td>Jäger</td> <td colspan="3">Musterjäger</td> </tr> <tr> <td>Erlegungsdatum:</td> <td>Datum</td> <td>Zeitpunkt</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Abgabe an:</td> <td>Name</td> <td colspan="2">31.2.2026 25:00 Uhr</td> </tr> <tr> <td colspan="4">2. B. Jagdausübungsberechtigter Anschr.</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Feststellungen </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Wildart: <input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Dachs <input type="checkbox"/> Sonstiges (Geschlecht): <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Gewicht: _____ kg Alter (ca.): </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Vor dem Erlegen wurden keine Verhaltensstörungen des Tieres festgestellt. <input type="checkbox"/> Ein Verdacht auf Umweltkontamination liegt nicht vor. <input type="checkbox"/> Es wurden bei der Untersuchung des Tieres keine auffälligen Merkmale beobachtet, die darauf schließen lassen, dass das Fleisch gesundheitlich bedenklich sein könnte. </td> <td colspan="2"> Datum: _____ Unterschrift des Jägers / der kündigenden Person: _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Untersuchung auf Trichinen im Falle der Trichinenprobeannahme durch den Jäger (§ 6 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung) </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Antragsteller Name Adresse Fon Fax E-Mail <i>Person, die dieses Ergebnis der Untersuchung erhalten soll</i> </td> <td colspan="2"> Untersucher (Trichinenlaboratorium) Name Adresse Fon Fax E-Mail </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Prüfbericht Nr.: _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Eingangsdatum: _____ </td> <td colspan="2"> Prüfdatum: _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Methode: Trichinenlarven nach Verordnung (EU) Nr. 2015/1375 <input type="checkbox"/> Referenzverfahren <input type="checkbox"/> Trichomatic </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Großwild verfügt werden darf:  </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Unterschrift Untersucher (Trichinenlaboratorium) </td> <td colspan="2">  amtlicher Stempel </td> </tr> </table>				Jagdbezirk, Ergelegt, Eigenjagdbezirk	Musterbezirk 2			Jäger	Musterjäger			Erlegungsdatum:	Datum	Zeitpunkt		Abgabe an:	Name	31.2.2026 25:00 Uhr		2. B. Jagdausübungsberechtigter Anschr.				Feststellungen				Wildart: <input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Dachs <input type="checkbox"/> Sonstiges (Geschlecht): <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Gewicht: _____ kg Alter (ca.):				<input type="checkbox"/> Vor dem Erlegen wurden keine Verhaltensstörungen des Tieres festgestellt. <input type="checkbox"/> Ein Verdacht auf Umweltkontamination liegt nicht vor. <input type="checkbox"/> Es wurden bei der Untersuchung des Tieres keine auffälligen Merkmale beobachtet, die darauf schließen lassen, dass das Fleisch gesundheitlich bedenklich sein könnte.		Datum: _____ Unterschrift des Jägers / der kündigenden Person: _____		Untersuchung auf Trichinen im Falle der Trichinenprobeannahme durch den Jäger (§ 6 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung)				Antragsteller Name Adresse Fon Fax E-Mail <i>Person, die dieses Ergebnis der Untersuchung erhalten soll</i>		Untersucher (Trichinenlaboratorium) Name Adresse Fon Fax E-Mail		Prüfbericht Nr.: _____				Eingangsdatum: _____		Prüfdatum: _____		Methode: Trichinenlarven nach Verordnung (EU) Nr. 2015/1375 <input type="checkbox"/> Referenzverfahren <input type="checkbox"/> Trichomatic				Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Großwild verfügt werden darf: 				Unterschrift Untersucher (Trichinenlaboratorium)		 amtlicher Stempel	
Jagdbezirk, Ergelegt, Eigenjagdbezirk	Musterbezirk 2																																																														
Jäger	Musterjäger																																																														
Erlegungsdatum:	Datum	Zeitpunkt																																																													
Abgabe an:	Name	31.2.2026 25:00 Uhr																																																													
2. B. Jagdausübungsberechtigter Anschr.																																																															
Feststellungen																																																															
Wildart: <input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Dachs <input type="checkbox"/> Sonstiges (Geschlecht): <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Gewicht: _____ kg Alter (ca.):																																																															
<input type="checkbox"/> Vor dem Erlegen wurden keine Verhaltensstörungen des Tieres festgestellt. <input type="checkbox"/> Ein Verdacht auf Umweltkontamination liegt nicht vor. <input type="checkbox"/> Es wurden bei der Untersuchung des Tieres keine auffälligen Merkmale beobachtet, die darauf schließen lassen, dass das Fleisch gesundheitlich bedenklich sein könnte.		Datum: _____ Unterschrift des Jägers / der kündigenden Person: _____																																																													
Untersuchung auf Trichinen im Falle der Trichinenprobeannahme durch den Jäger (§ 6 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung)																																																															
Antragsteller Name Adresse Fon Fax E-Mail <i>Person, die dieses Ergebnis der Untersuchung erhalten soll</i>		Untersucher (Trichinenlaboratorium) Name Adresse Fon Fax E-Mail																																																													
Prüfbericht Nr.: _____																																																															
Eingangsdatum: _____		Prüfdatum: _____																																																													
Methode: Trichinenlarven nach Verordnung (EU) Nr. 2015/1375 <input type="checkbox"/> Referenzverfahren <input type="checkbox"/> Trichomatic																																																															
Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Großwild verfügt werden darf: 																																																															
Unterschrift Untersucher (Trichinenlaboratorium)		 amtlicher Stempel																																																													

5. Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf ASP

<p>An das Untersuchungsamt:</p> <p><input type="checkbox"/> CVUA-MEL, Joseph-Wilig-Str. 40, 48147 Münster <input type="checkbox"/> CVUA-DWL, Westerfeldstr. 1, 32758 Detmold <input type="checkbox"/> CVUA-RRW, Deutscher Ring 100, 47096 Krefeld <input checked="" type="checkbox"/> CVUA-Westfalen, Zur Taubeneiche 10 - 12, 59021 Arnsberg Fax: 0234 957196-290</p>	<p>Fax: 0251 9921-101 Fax: 05231 911-503 Fax: 02151 848-4042 FB 39 Kreis Unna Platanenallee 16 59425 Unna</p>														
<p>Einsendendes Veterinäramt: <input type="text"/> Eingang im CVUA: <input type="text"/></p>															
<p>Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf ASP, KSP, Brucellose und Aujeszky</p>															
<p>Gebiete: (vom Veterinäramt auszufüllen)</p>															
<p>Außerhalb Restriktionsgebiet</p> <p><input type="checkbox"/> Monitoringgebiet (ausreichend, 65 beprobte Wildschweine je 1.000 km² Wildfläche)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ASP-Monitoringgebiet (ausreichend ASP-Diagnostik)</p>	<p>ASP (Suchenfall beim Wildschwein)</p> <p><input type="checkbox"/> Kerngebiet <input type="checkbox"/> "weiße Zone" <input type="checkbox"/> infizierte Zone</p> <p><input type="checkbox"/> Pufferzone</p>	<p>KSP (Suchenfall beim Wildschwein)</p> <p><input type="checkbox"/> infizierte Zone</p> <p><input type="checkbox"/> Sperrzone I</p>													
<p>Ablieferer/Überbringer:</p>		<p>Name: <input type="text" value="Martin Mustermann"/> Tel.: <input type="text" value="02303 27 15 39"/> Straße: <input type="text" value="Platanenallee 16"/> Fax: <input type="text"/> PLZ/Ort: <input type="text" value="59425"/> Unna E-Mail: <input type="text" value="m.mustermann@gmx.de"/></p>													
<p>Angaben zur Kennzeichnung und Probenart:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Wildsprungmarke/ Kennzeichnung</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Blutprobe(EDTA) Körperflüssigkeit</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tupfen/Sonstige</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tierkörperenteile</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="UN 4711"/></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">Barcodeaufliegen hier eindrücken</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				Wildsprungmarke/ Kennzeichnung	<input checked="" type="checkbox"/> Blutprobe(EDTA) Körperflüssigkeit	<input type="checkbox"/> Tupfen/Sonstige	<input type="checkbox"/> Tierkörperenteile	<input type="text" value="UN 4711"/>		Barcodeaufliegen hier eindrücken	<input type="text"/>				
Wildsprungmarke/ Kennzeichnung	<input checked="" type="checkbox"/> Blutprobe(EDTA) Körperflüssigkeit	<input type="checkbox"/> Tupfen/Sonstige	<input type="checkbox"/> Tierkörperenteile												
<input type="text" value="UN 4711"/>		Barcodeaufliegen hier eindrücken	<input type="text"/>												
<p>Angaben zum Erlegungs-/Fundort:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Stadt/Gemeinde</td> <td style="width: 25%;">Revier/Geodaten</td> <td style="width: 25%;">Kreis</td> <td style="width: 25%;">Datum</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="Musterhausen"/></td> <td><input type="text" value="EJB Musterjagd"/></td> <td><input type="text" value="UN"/></td> <td><input type="text" value="01.12.2024"/></td> </tr> </table>				Stadt/Gemeinde	Revier/Geodaten	Kreis	Datum	<input type="text" value="Musterhausen"/>	<input type="text" value="EJB Musterjagd"/>	<input type="text" value="UN"/>	<input type="text" value="01.12.2024"/>				
Stadt/Gemeinde	Revier/Geodaten	Kreis	Datum												
<input type="text" value="Musterhausen"/>	<input type="text" value="EJB Musterjagd"/>	<input type="text" value="UN"/>	<input type="text" value="01.12.2024"/>												
<p>Zustand bei Inbesitznahme:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> gesund erlegt</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> krank erlegt</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> verunreinigt</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> tot aufgefunden</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> gesund erlegt	<input type="checkbox"/> krank erlegt	<input type="checkbox"/> verunreinigt	<input type="checkbox"/> tot aufgefunden								
<input checked="" type="checkbox"/> gesund erlegt	<input type="checkbox"/> krank erlegt	<input type="checkbox"/> verunreinigt	<input type="checkbox"/> tot aufgefunden												
<p>Angaben zum Tier:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Alter:</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> unter 12 Monate</td> <td style="width: 25%;"><input checked="" type="checkbox"/> 12 - 24 Monate</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> über 24 Monate</td> </tr> <tr> <td>Geschlecht:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> männlich</td> <td><input type="checkbox"/> weiblich</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gewicht:</td> <td><input type="text" value="45"/> kg</td> <td colspan="2">Krankheitsscheinungen: <input type="text"/></td> </tr> </table>				Alter:	<input type="checkbox"/> unter 12 Monate	<input checked="" type="checkbox"/> 12 - 24 Monate	<input type="checkbox"/> über 24 Monate	Geschlecht:	<input checked="" type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		Gewicht:	<input type="text" value="45"/> kg	Krankheitsscheinungen: <input type="text"/>	
Alter:	<input type="checkbox"/> unter 12 Monate	<input checked="" type="checkbox"/> 12 - 24 Monate	<input type="checkbox"/> über 24 Monate												
Geschlecht:	<input checked="" type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich													
Gewicht:	<input type="text" value="45"/> kg	Krankheitsscheinungen: <input type="text"/>													
<p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen (Geschäfts-)Bedingungen und die Datenschutzerklärung auf der Homepage des o. g. CVUA zur Kenntnis genommen zu haben.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="text" value="05.12.2024"/></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Unterschrift Ablieferer/Überbringer</td> <td>Unterschrift Kreis</td> </tr> </table>				<input type="text" value="05.12.2024"/>		<input type="text"/>	Datum	Unterschrift Ablieferer/Überbringer	Unterschrift Kreis						
<input type="text" value="05.12.2024"/>		<input type="text"/>													
Datum	Unterschrift Ablieferer/Überbringer	Unterschrift Kreis													