

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



Jagdbezirk, Erlegeort, Eigenjagdbezirk	Musterbezirk	Adresse Musterstr. 1 Musterhausen
Jäger	Musterjäger	Fon / Fax 02... gerne Mobilnummer
Erlegungsdatum	Datum 31.2.2026 Zeitpunkt 25:00 Uhr	E-Mail mustermann@muntes.de
Abgabe an	Name 2. B. Jagdausübungsberechtigter	Adresse Anschr.

Feststellungen

Wildart
☐ Wildschwein ☐ Dachs ☐ Sonstiges
 (Geschlecht) ☐ männlich ☐ weiblich Gewicht _____ kg Alter (ca.) _____

☐ Vor dem Erlegen wurden keine Verhaltensstörungen des Tieres festgestellt.
☐ Ein Verdacht auf Umweltkontamination liegt nicht vor.
☐ 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 künftigen Person _____

Untersuchung auf Trichinen im Falle der Trichinenprobenahme durch den Jäger (§ 6 Absatz 1 Satz 1 Nr. 2 Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung)

Antragsteller

Name / Adresse / Fon / Fax / E-Mail
 Person, die das Ergebnis der Untersuchung erhalten soll

Untersucher (Trichinenlaboratorium)

Name / Adresse / Fon / Fax / E-Mail


Prüfbericht Nr.: _____

Eingangsdatum: _____ Prüfdatum: _____

Methode: Trichinenlarven nach Verordnung (EU) Nr. 2015/1375
☐ Referenzverfahren
☐ Trichomatic

Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Großwild verfügt werden darf:

38031
 Unterschrift Untersucher (Trichinenlaboratorium)



amtlicher Stempel

5. Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf ASP

An das Untersuchungsamt:		Einsendendes Veterinäramt:		Begang im CVUA:	
<input type="checkbox"/> CVUA-MEL, Joseph-König-Str. 40, 48147 Münster	Fax: 0251 9321-101	FB 39 Kreis Unna			
<input type="checkbox"/> CVUA-BWL, Wackerfeldstr. 1, 32756 Detmold	Fax: 05231 911-500	Platanenallee 16			
<input type="checkbox"/> CVUA-RRW, Deutscher Ring 100, 47956 Krefeld	Fax: 02151 848-4042	59425 Unna			
<input checked="" type="checkbox"/> CVUA-Westfalen, Zur Taubeneiche 10-12, 59821 Arnsberg	Fax: 0236 93794-290				

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


Gebietes: (vom Veterinäramt auszu/üben)

Außerhalb Restriktionsgebiet <input type="checkbox"/> Monitoringgebiet <small>(landesweit, 50 beprobbare Wildschweine je 1.000 km² Wildfläche)</small> <input checked="" type="checkbox"/> ASP-Monitoringgebiet <small>(ausschließlich ASP-Diagnostik)</small>	ASP <small>(Seuchentfall beim Wildschwein)</small> <input type="checkbox"/> Kerngebiet <input type="checkbox"/> 'weiße Zone' <input type="checkbox"/> infizierte Zone <input type="checkbox"/> Pufferzone	KSP <small>(Seuchentfall beim Wildschwein)</small> <input type="checkbox"/> infizierte Zone <input type="checkbox"/> Sperrzone II <input type="checkbox"/> Sperrzone I
---	---	---

Ablieferer/Überbringer:

Name: Martin Mustermann		Tel.: 02303 27 15 39	
Straße: Platanenallee 16		Fax:	
PLZ/Ort: 59425 Unna	E-Mail: m.mustermann@gmx.de		

Angaben zur Kennzeichnung und Probenart:

Wildsprungsmarke/ Kennzeichnung	<input checked="" type="checkbox"/> Blutprobe(EDTA)/ Körperflüssigkeit	<input type="checkbox"/> Tupfen/Sonstiges	<input type="checkbox"/> Tierkörper(teile)
UN 4711		Barcodeaufkleber hier einleben	

Angaben zum Erlegungs-Fundort:

Stadt/Gemeinde	Revier/Geodaten	Kreis	Datum
Musterhausen	EJB Musterjagd	UN	01.12.2024

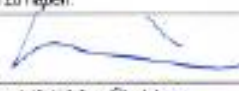
Zustand bei Inbesitznahme:

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

Angaben zum Tier:

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: 45 kg	Krankheitserscheinungen:		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen (Geschäfts-)Bedingungen und die Datenschutzerklärung auf der Homepage des o. g. CVUA zur Kenntnis genommen zu haben.

05.12.2024		
Datum	Unterschrift Ablieferer/Überbringer	Unterschrift Kreis