

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

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

<b>Angaben zum Einsender/zur Einsenderin*:</b> (Von Einsender/Einsenderin auszufüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Vorname und Name		Straße und Hausnummer	
PLZ	Wohnort	Fax-Nr. / Email-Adresse, ggf. Telefon-Nr.	
<b>Bankverbindung**:</b>			
IBAN		Name Kontoinhaber:in, falls abweichend von oben	
<b>Angaben zum Wildschwein</b>		Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Alter: .....		ungefähres Gewicht .....kg	
<b>Zustand bei Inbesitznahme</b>		<input type="checkbox"/> gesund erlegt <input type="checkbox"/> Fallwild <input type="checkbox"/> Unfallwild	
<input type="checkbox"/> krank erlegt, bedenkliche Merkmale (Symptome): .....			
<b>Probenmaterial</b> <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Vollblut/Serum <input type="checkbox"/> (Blut-) Tupfer <input type="checkbox"/> Sonstiges.....			
<b>Erlege-/Fundort: Revier-Nr. (WT-App):</b> ..... <b>Fund-/ Erlegedatum:</b> .....			
Koordinaten (Verwendung nur Veterinäramt): .....   .....			
PLZ	Gemeinde	ggf. Ortsteil	Landkreis / Stadtkreis (unzutreff. streichen)
<b>ASP/KSP – Ausbruch beim Hausschwein:</b>			
Innerhalb einer Sperrzone: <input type="checkbox"/> Schutzzone <input type="checkbox"/> Überwachungszone <input type="checkbox"/> Sperrzone III <input type="checkbox"/> Sperrzone I			
<input type="checkbox"/> Außerhalb einer Sperrzone, aber Gebiet mit verstärktem Wildschwein-Monitoring <input type="checkbox"/> freies Gebiet			
<b>ASP/KSP – Ausbruch beim Wildschwein</b>			
Innerhalb einer Sperrzone: <input type="checkbox"/> infizierte Zone <input type="checkbox"/> Sperrzone I <input type="checkbox"/> Sperrzone II			
<input type="checkbox"/> Außerhalb einer Sperrzone, aber Gebiet mit verstärktem Wildschwein-Monitoring <input type="checkbox"/> freies Gebiet			
<b>Datum:</b> .....		<b>Unterschrift Einsender/Einsenderin:</b> .....	

**Untersuchungsergebnisse:** (vom Untersuchungsamt auszufüllen und anzukreuzen)

<b>Serologisch</b> 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
<b>Virologisch</b> 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 Prüfleitung Untersuchungsamt:** .....

<b>Voraussetzungen für eine Prämierung</b>	<input type="checkbox"/> sind erfüllt	<input type="checkbox"/> sind nicht erfüllt
Die Auszahlung der Prämie wird durch die für den Herkunftsort des Probenmaterials zuständige Veterinärbehörde veranlasst.		

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CVUA Stuttgart, Schaflandstr. 3/3, 70736 Fellbach | <input type="checkbox"/> CVUA Karlsruhe, Weißenburgerstr. 3, 76187 Karlsruhe            |
| <input type="checkbox"/> CVUA Freiburg, Am Moosweiher 2, 79108 Freiburg    | <input type="checkbox"/> STUA-Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf |

\* Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie unter [www.ua-bw.de](http://www.ua-bw.de) oder direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

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