

**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:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Alter:	ungefähres Gewichtkg		
Zustand bei Inbesitznahme	<input type="checkbox"/> gesund erlegt	<input type="checkbox"/> Fallwild	<input type="checkbox"/> Unfallwild
<input type="checkbox"/> krank erlegt, bedenkliche Merkmale (Symptome):			
Probenmaterial	<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Vollblut/Serum	<input type="checkbox"/> (Blut-) Tupfer
<input type="checkbox"/> Sonstiges.....			
Erlege-/Fundort: Revier-Nr. (WT-App):		Fund-/ Erlegedatum:	
Koordinaten (Verwendung nur Veterinäramt):			
PLZ	Gemeinde	ggf. Ortsteil	Landkreis / Stadtkreis (unzutreff. streichen)
ASP/KSP – Ausbruch beim Hausschwein:			
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			
ASP/KSP – Ausbruch beim Wildschwein			
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			
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 Prüfleitung Untersuchungsamt:**

Voraussetzungen für eine Prämierung	<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 oder direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

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