

An das
 Staatliche Veterinäruntersuchungsamt
 Deutscher Ring 100
 47798 Krefeld

Oberbergischer Kreis
 Veterinäramt
 Moltkestr. 42
 51643 Gummersbach

Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf KSP

1. Gebiete : (vom Veterinäramt anzukreuzen)

<input checked="" type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk	<input checked="" type="checkbox"/> Impfgebiet	<u>Surveillancegebiet</u>
--	--	---------------------------

2. Ablieferer/Überbringer:

Name:	Tel:
Anschrift:	Fax:

3. Angaben zur Kennzeichnung und Probenart

Wildmarken- Nr./Kennzeichnung	Blutprobe/ Körperflüssigkeit	Mandeln	Milz	Niere	Sonst. Organe	Tierkörper
GM						

4. Angaben zum Fundort:

	Stadt/Gemeinde	Revier	Kreis	Datum
Erlegt			Oberbergischer Kreis	
Gefunden				

5. Angaben zum Tier:

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

Datum:

Unterschrift

Nur vom Untersuchungsamt auszufüllen:

Serologischer Befund (AK)	Virologischer Befund (AG)
ELISA: positiv negativ	ELISA: positiv negativ
SNT-Titer:	Zellkultur: positiv negativ
Titer BVD/MD:	PCR: positiv negativ

Datum

Unterschrift