Antrag auf diagnostische Laboruntersuchung von Wildtierproben **Landeslabor Berlin-Brandenburg**

Einsender/Tierarzt/VLÜA (ggf. Stempel)

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Veterinärwesen und Lebensmittel-
überwachung
Niemöllerstr. 1
14806 Bad Belzig

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D E 1 2 0 6 9 0 2 0 0 0 4 4

Jäger/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet

Wildgebiet/Jagdbezirk
Vorname, Name
Adresse (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort)
Telefon, Email

Koordinaten (GPS-Daten):

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D E 1 2 0

Eingangsnummer/Etikett

Nur vom LLBB auszufüllen

Untersuchung auf:

ASP ☐ KSP ☐ Tollwut ☐

Untersuchung:

virologische Unters. ☐
pathologische Unters. ☐
parasitologische Unters. ☐
sonstige Untersuchungen: _____

Untersuchungsgrund:

Überwachung ☐
amtl. Abkärung ☐
Handel ☐

Untersuchungsmaterial:

Blut ☐ Knochen ☐ Tupferprobe ☐
Organe ☐ Art: _____
Sonstiges ☐ Art: _____

Entnahmedatum/erlegt am: _____

Probenanzahl: _____
(bei Mehrfachproben Identifikation umseitig eintragen)

Tierart: Wildschwein ☐ Fuchs ☐
Sonstige: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ k.A.

Alter (Jahre): ☐ 0-1 ☐ 1-2 ☐ >2 ☐ k.A.

Wildmarke: _____

Aussage zum Wildschwein:

gesund erlegt ☐ Fallwild ☐
krank erlegt ☐ Unfallwild ☐

Angaben zum Zustand bei Fallwild:

Barcode

Vorbericht (genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/Auffälligkeiten/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung):

Auftragskennung: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Bei kostenpflichtiger Untersuchung:

Rechnung an Einsender ☐ Jäger ☐

Wichtiger Hinweis:

Der Auftraggeber beantragt die Untersuchung des Materials und verzichtet dadurch auf die Eigentumsrechte an dem Material.
Im Regelfall erstellt das LLBB Befunde, die sich an den Erfordernissen der Praxis orientieren. Werden die Untersuchungen in Zusammenhang mit einer gerichtlichen Auseinandersetzung benötigt, weist der Auftraggeber das LLBB vor Beginn der Untersuchung darauf hin. Es wird dann ein erweiterter Befund erstellt, der den formellen Anforderungen genügt.
Für die Begleichung der Untersuchungsgebühren haftet grundsätzlich der Auftraggeber.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Auftraggebers: _____

Probenidentifikation:

Nr.	Identifikation	Barcode	Nr.	Identifikation	Barcode
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

Untersuchungsgrund		***Kostenträger***
Überwachung	Kontrolluntersuchungen zur Statuserhebung bzw. -bestätigung nach Rechtsvorschriften, Schwarzwildmonitoring	Land
amtl. Abklärung	Untersuchungen zur Feststellung bzw. Ausschluss von Erregern anzeigepflichtiger Tierseuchen nach Rechtsvorschriften	Land
Handel	Untersuchungen nach Rechtsvorschriften und Handelsvereinbarungen	Jäger

Bankverbindung

Kontoinhaber/in: wie Jäger ☐

Vorname, Name: _____

Name der Bank: _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____