

Fachdienst Lebensmittelüberwachung,  
Tierschutz und Veterinärwesen  
Osterweg 20  
35066 Frankenberg

Tel. 05631 954 1753

[veterinaeramt@lkwa-fkb.de](mailto:veterinaeramt@lkwa-fkb.de)

**Untersuchungsauftrag und Kurzbericht über die Untersuchung von  
Wildschweinen auf Schweinepest**

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| <b>Name und Anschrift des Revierpächters</b> |  |
| Vorname und Nachname:                        |  |
| Straße:                                      |  |
| PLZ und Ort:                                 |  |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Genaue Revierbezeichnung:</b> |
|----------------------------------|

|                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Einsendegrund:</b>                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> erlegt <input type="checkbox"/> Fallwild <input type="checkbox"/> krank erlegt <input type="checkbox"/> Unfallwild <input type="checkbox"/> unbekannt |

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| <b>Erlegungsdatum:</b>       | <b>Tag der Einsendung:</b> |
|                              |                            |
| <b>Genauer Erlegungsort:</b> |                            |

|                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Alter des Tieres:</b>                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> bis 1 Jahr <input type="checkbox"/> bis 2 Jahre <input type="checkbox"/> älter als 2 Jahre |

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Geschlecht des Tieres:</b>                                                                              |
| <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> keine Angaben |

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <b>Zeigte das Tier vor dem Erlegen auffälliges Verhalten:</b> |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein     |

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Waren beim Aufbrechen Veränderungen an den Organen festzustellen:</b> |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Einsenders