**Eingang im CVUA:**

**Einsendendes Veterinäramt:**

**Veterinäramt Euskirchen**

An das **CVUA   
1**□ **59821 WFL**; Arnsberg

**2**□ **32758 OWL;** Detmold

**3X** **47798 RRW;** Krefeld

**4**□ **48147 MEL;** Münster

#### Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf

#### ASP, KSP, Brucellose und Aujeszky

#### 1. Gebiete: (vom Veterinäramt anzukreuzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KSP** | **Gefährdeter Bezirk/ Impfgebiet** | **ASP** (Seuchenfall) **KSP** | |
|  | **Surveillancegebiet** | **Kerngebiet** | **Tötungszone** |
|  | **Monitoringgebiet**  **(landesweit, 59 beprobte WS je 1.000qkm Waldfläche)** | **Gefährdetes Gebiet** | **Gefährdeter Bezirk** |
|  | **Monitoringgebiet**  **(ehemaliges KSP-Impfgebiet/ gefährdeter Bezirk)** | **Pufferzone** | **Beobachtungs-gebiet** |

#### 2. Ablieferer/ Überbringer:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name**: | Tel: |
| **Straße:**  **Wohnort:** | Fax: |

#### 3. Angaben zur Kennzeichnung und Probenart:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Blutprobe (Serum)/**  **Körperflüssigkeit** | **Wildmarken-Nr./ Kennzeichnung** | **Sonstiges** | **Tierkörper** |
| **Röhrchenbarcode  hier einkleben** |  |  |  |

#### 4. Angaben zum Erlegungs-/Fundort:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stadt/ Gemeinde** | **Revier/ Geodaten** | **Kreis** | **Datum** |
|  |  | **EU** |  |

#### 5. Zustand bei Inbesitznahme:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **gesund erlegt** | **krank erlegt** | **tot aufgefunden** |

#### 6. Angaben zum Tier:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alter** | **Geschlecht** | | **Gewicht  in kg** | **Krankheitserscheinungen** |
| **männl.** | **weibl.** |
| **Unter 12 Monate** |  |  |  |  |
| **12 - 24 Monate** |  |  |  |  |
| **Über 24 Monate** |  |  |  |  |

**Datum: Unterschrift:**