Stand: 01/2018

D	E	1	2	0	6	6	3	0	4	0	0	4	2

Fax: 03573 870-4410 (Tel. 03573 870-4401)

Landkreis Oberspreewald-Lausitz
Amt für Veterinärwesen, Lebensmittel-
überwachung und Landwirtschaft
Dubinaweg 1
01968 Senftenberg

Eingangsstempel Behörde / Etikett LLBB

Lfd. Nr./ Bearbeitungsvermerk LK OSL

Antrag auf Untersuchung von

☐ **ASP-Früherkennung** (Unfall-/Fallwild)
☐ **ASP/ KSP/ Brucellose** (erlegtes Schwarzwild)
☐ **Tollwut**

an das Landeslabor Berlin-Brandenburg

Barcode

Tierart: ☐ **Schwarzwild** ☐ **erlegt** ☐ **Fallwild** ☐ **Unfallwild**
☐ **Fuchs**
☐ **Sonstiges:**

Altersklasse: ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ k.A. Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ k.A.

Wildmarke: Gewicht:

Fundstelle: *>>> Die Angabe muss ein Wiederauffinden der Fundstelle ermöglichen! <<<*

Gemeinde/Ortschaft: | Straßenabschnitt | GPS-Daten _____/_____

Fund-/ Erlegungsdatum | Jagdbezirk

D	E	1	2	0	6	6							

Barcode

Probenart: ☐ Blut ☐ Organe ☐ Tupfer ☐ Knochen ☐ Wildkörper (Nur nach Anmeldung bis 20kg!)

aufgefunden durch: Name, Vorname

E-Mail *(Angabe freiwillig)* | Telefon *(für Rückfragen bitte angeben)*

Hauptwohnung
Straße, Nr.

PLZ, Ort, | Ortsteil

Bemerkungen/Auffälligkeiten:

Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung

Bankverbindung
Kontoinhaberin/-inhaber wie oben
Name, Vorname, Anschrift: PLZ, Ort, Ortsteil, Straße, Nr. (nur wenn abweichend)

Name der Bank

IBAN BIC

Datum:_____ Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller: _____

Hinweise: Bitte machen Sie vollständige und leserliche Angaben, da bei unvollständigen Angaben dieser Antrag leider nicht bearbeitet werden kann.

>>>>>>>>>>>Wird von der Veterinärbehörde ausgefüllt<<<<<<<<<<<<<<

Zu zahlende Aufwandsentschädigung: _____Euro

Sachlich und rechnerisch richtig: _____