

Bayerisches Landesamt für
Gesundheit und Lebensmittelsicherheit



I bhfygi W i b[gUbfU . K]XgW k Y[b!A cb]hcf]b[.

(Blut/Bluttupfer/Organproben/Tierkörper)

Veterinärbehörde:

Stempel oder Anschrift in Druckschrift

Unterschrift

Eingangsdatum:

Registriernummer Veterinäramt:

Probenidentifikation
(ggf. Barcode):

Erleger/Finder:

(Adresse, Tel.-Nr.)

< Yf i bZi

DfcVYba Uhf]U.

Yf`Y[hi

fUb`Yf`Y[hi

hch

Ui z YZ bXYb# U`k]X`

Datum:

Zustand:

normal

auffälliges Verhalten

stark abgekommen

Sonstiges (bitte erläutern)

frischtot

in Verwesung

deutlich/völlig verwest

überfahren/Unfallwild

Alter:

Frischling
Überläufer

Bache/Keiler

Alter ca.:

Geschlecht:

Männlich

Weiblich

Material:

Voll-
blut

Körperhöhlen-
flüssigkeit

Blut-
tupfer

Organ-
Milz

Organ-
Mandel

Organ-
Lunge

Sonstiges (z.B. Tierkörper):

ggf. Probenanzahl:

Kennzeichnung/Wildmarke:

9f`Y[i b[gcfh

: i bXcfh

Revier/ggf. Abt.,

Gemeinde:

Geokoordinaten: Länge (O):

Breite (N):

PLZ:

Landkreis:

5 i gZ `` \]bk YlgY.

Bitte füllen Sie den Antrag in allen vorgegebenen Feldern aus, Zutreffendes bitte ankreuzen.

9f[} bnYbXY9f } i hYfi b[Yb.

6 UmYf]gW Yg @UbXYgUa hZ f ; Ygi bX\ Y]hi bX' @VYbga]Hf g]W Yf\ Y]h

**8]Ybglghf`Y'9f`Ub[Yb`
9 [[YbfYi H Yf`K Y[('`
- %\$), `9f`Ub[Yb`**

Telefon: 09131/6808-0
Telefax: 09131/6808-2690

Z f`

Oberfranken, Mittelfranken,
Unterfranken, Oberpfalz

**8]Ybglghf`Y`CVYfgW`Y]E\ Y]a`
J YHf]b} fglf" &
,) +* (`CVYfgW`Y]E\ Y]a`**

Telefon: 09131/6808-0
Telefax: 09131/6808-5459

Z f`

Oberbayern, Niederbayern,
Schwaben