

**UNTERSUCHUNGSANTRAG /  
BEFUNDMITTEILUNG**  
**Schweinepest  
(ASP + KSP)**  
**bei Wildschweinen**  
(mit Prämierungsvermerk)

Ohne Angabe des Erlege-/Fundortes erfolgt keine Untersuchung		
Feld für Proben-Pin  .....	Feld für Wildmarke  .....	<b>Dieses Feld bitte für den Auftrags-Barcode des Untersuchungsamtes freilassen!</b>

**Angaben zum Einsender/zur Einsenderin\*:** (Von Einsender/Einsenderin auszufüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen)

---

Vorname und Name \_\_\_\_\_ Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

---

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Fax-Nr. / Email-Adresse, ggf. Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

**Bankverbindung\*\*:** \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ Name Kontoinhaber:in, falls abweichend von oben \_\_\_\_\_

**Angaben zum Wildschwein** Geschlecht:  männlich  weiblich  
Alter: ..... ungefähres Gewicht: .....kg

**Zustand bei Inbesitznahme:**  gesund erlegt  Fallwild  Unfallwild  
 krank erlegt, bedenkliche Merkmale (Symptome): .....

**Probenmaterial:**  EDTA-Blut  Vollblut/Serum  (Blut-) Tupfer  Sonstiges.....

**Erlege-/Fundort: Revier-Nr. (Wildtierportal-App):** ..... **Fund-/Erlegedatum:** .....

---

PLZ \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_ ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_ Landkreis \_\_\_\_\_

**ASP/KSP – Ausbruch beim Hausschwein:**  
Innerhalb einer Sperrzone:  Schutzzone  Überwachungszone  Sperrzone III  Sperrzone I  
 Außerhalb einer Sperrzone, aber Gebiet mit verstärktem Wildschwein-Monitoring  freies Gebiet

**ASP/KSP – Ausbruch beim Wildschwein**  
Innerhalb einer Sperrzone:  infizierte Zone  Sperrzone I  Sperrzone II  
 Außerhalb einer Sperrzone, aber Gebiet mit verstärktem Wildschwein-Monitoring  freies Gebiet

**Datum:** ..... **Unterschrift Einsender/Einsenderin:** .....

**UNTERSUCHUNGSERGEBNISSE:** (vom Untersuchungsamt auszufüllen und anzukreuzen)

**Serologisch:**

Barcode von Serum-Röhrchen	KSPV-Antikörpernachweis (ELISA):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	ASPV-Antikörpernachweis (ELISA):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	AK-Antikörpernachweis (ELISA):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	Brucellose-Antikörpernachweis Methode <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> KBR <input type="checkbox"/> RBT:	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv

---

**Virologisch:**

Barcode von EDTA-Röhrchen	KSPV-Genomnachweis (RT-qPCR):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv
	ASPV-Genomnachweis (qPCR):	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> positiv

**Datum:** ..... **Handzeichen Prüfleitung Untersuchungsamt:** .....

**Voraussetzungen für eine Prämierung**  sind erfüllt  sind nicht erfüllt

Die Auszahlung der Prämie wird durch die für den Herkunftsort des Probenmaterials zuständige Veterinärbehörde veranlasst

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CVUA Stuttgart, Schaflandstr. 3/3, 70736 Fellbach | <input type="checkbox"/> CVUA Karlsruhe, Weißenburgerstr. 3, 76187 Karlsruhe            |
| <input type="checkbox"/> CVUA Freiburg, Am Moosweiher 2, 79108 Freiburg    | <input type="checkbox"/> STUA-Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf |

\* Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie unter [www.ua-bw.de](http://www.ua-bw.de) oder direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

\*\*Angabe der Bankverbindung nicht erforderlich, sofern kein Prämienanspruch besteht.