



**Untersuchungsantrag: Wildschwein-Monitoring**

(Blut/Organproben/Tierkörper)

**Veterinärbehörde:** Landratsamt Schwandorf  
Veterinäramt  
Wackersdorfer Str. 80  
92421 Schwandorf  
Tel. 09431 471393  
Stempel oder Anschrift in Druckschrift

Unterschrift \_\_\_\_\_

Eingangsdatum:

Registriernummer Veterinäramt:

09 376 161 0598

Probenidentifikation  
(ggf. Barcode):

Erleger/Finder:

**Herkunft**

**Probenmaterial:**

**erlegt**

**krank erlegt**

**tot**

**aufgefunden/Fallwild**

Datum:

Zustand:

normal

auffälliges Verhalten

stark abgekommen

Sonstiges (bitte erläutern)

frischtot

in Verwesung

deutlich/völlig verwest

überfahren/Unfallwild

\_\_\_\_\_  
Beschreibung/Erläuterung

Alter:

Frischling

Bache/Keiler

Überläufer

Alter ca.:

Geschlecht:

Männlich

Weiblich

Material:

Voll-

Körper-

Organ-Milz

Organ-

Organ-

Lunge

Sonstiges (z.B. Tierkörper): \_\_\_\_\_

ggf. Probenanzahl: \_\_\_\_\_

ggf. Nr. der Wildursprungsmarke: \_\_\_\_\_

**Erlegungsort/**

**Fundort:**

Revier/ggf. Abt.,

Gemeinde:

PLZ:

Landkreis: