

Probenbegleitschein für Wildproben aus dem Landkreis:

LRO LUP MSE NWM VG VR HRO SN

Schweinepest Brucellose Blauzunge Sonstiges:..... Zutreffendes bitte ankreuzen

PLZ Erlegungsort Erlegungsdatum	Kundennummer im LALLF Name des Erlegers	Nr. des Wildursprungsscheins Untersuchungsmaterial	Angaben zum Tier F = Frischling Ü= Überläufer	Röhrchenbarcode Vorbericht/sonstige Hinweise
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> juvenil <input type="checkbox"/> Damwild <input type="checkbox"/> Rotwild <input type="checkbox"/> Reh <input type="checkbox"/> adult Gewicht in kg: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> juvenil <input type="checkbox"/> Damwild <input type="checkbox"/> Rotwild <input type="checkbox"/> Reh <input type="checkbox"/> adult Gewicht in kg: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> juvenil <input type="checkbox"/> Damwild <input type="checkbox"/> Rotwild <input type="checkbox"/> Reh <input type="checkbox"/> adult Gewicht in kg: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> juvenil <input type="checkbox"/> Damwild <input type="checkbox"/> Rotwild <input type="checkbox"/> Reh <input type="checkbox"/> adult Gewicht in kg: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> juvenil <input type="checkbox"/> Damwild <input type="checkbox"/> Rotwild <input type="checkbox"/> Reh <input type="checkbox"/> adult Gewicht in kg: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> juvenil <input type="checkbox"/> Damwild <input type="checkbox"/> Rotwild <input type="checkbox"/> Reh <input type="checkbox"/> adult Gewicht in kg: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	



Labornummer

.....
Datum/ Unterschrift des Einsenders

