

Begleitschein für gesund erlegte Wildtiere 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/Restriktionsgebiet
<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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> F <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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> F <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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> F <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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> F <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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe	<input type="checkbox"/> Wildschwein <input type="checkbox"/> Ü <input type="checkbox"/> F <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"/> ♀	



Labornummer

Bitte wenden

.....
Datum/ Unterschrift des Einsenders

Ergänzende Angaben zu Seite 1

Ifd Nr.	Angaben zum Fund- bzw. Erlegungsort mittels Koordinaten	Hinweise Angaben zum Restriktionsgebiet																
1	Dezimalgrad z.B. 54.0556 12.0824 N E <table border="1" data-bbox="577 363 976 459"> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			,								,						
		,																
		,																
2	N E <table border="1" data-bbox="577 523 976 619"> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			,								,						
		,																
		,																
3	N E <table border="1" data-bbox="577 683 976 778"> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			,								,						
		,																
		,																
4	N E <table border="1" data-bbox="577 842 976 938"> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			,								,						
		,																
		,																
5	N E <table border="1" data-bbox="577 1002 976 1098"> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			,								,						
		,																
		,																
6	N E <table border="1" data-bbox="577 1161 976 1257"> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>,</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>			,								,						
		,																
		,																



Labornummer

.....
Datum/ Unterschrift des Einsenders