

BESIKTNING, PROVTAGNING OCH MÄRKNING AV FÄLLD LO

- Blanketten fylls i av länsstyrelsens besiktningsman som registrerar relevanta uppgifter i Rovbase.
- Besiktningsmannen sänder kopia till SVA tillsammans med proverna.
- Blankett i original behålls av ägaren till skinnet.

DATUM	Besiktningsdatum och klockslag	År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Länsstyrelsens Id-nr	
ANMÄLAN	Besiktningsmannen fick kännedom om fälld lo	År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Rovbase ID M	
BESIKTNING AV	Helkropp (ofälld) <input type="checkbox"/>	Skinn med dynor och klokapslar <input type="checkbox"/>			Kropp med skalle <input type="checkbox"/>		Skottplats <input type="checkbox"/>	Fallplats <input type="checkbox"/>	
BESIKTNING VAR	<input type="checkbox"/> På skottplatsen/fallplatsen		<input type="checkbox"/> På annan plats. Ange var!						
KONTROLL AV LÄMNADE UPPGIFTER	Skyttens personuppgifter <input type="checkbox"/>		Jaktsätt <input type="checkbox"/>		Platsangivelser <input type="checkbox"/>		Djurets ev. märkning <input type="checkbox"/>		
	Djurets kön <input type="checkbox"/>		Djurets ålder <input type="checkbox"/>		Djurets vikt <input type="checkbox"/>		Eventuella rättelser/kompletter. skrivs under anmärkning nedan		
SKJUT-AVSTÅND OCH AVLOSSADE SKOTT	Skjutavstånd. Avstånd mellan skytt och lo, då djuret påsköts med första skottet?				Hur reagerade lon?		Stod still <input type="checkbox"/>	Gick i normal takt <input type="checkbox"/>	Sprang <input type="checkbox"/>
	Hur många skott avlossades mot lon?	med kulvapen	st	med hagelvapen	st	Användes stöd vid första skottet?		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
NOTERA SYNLIGA SKADOR	Färska skador (foto)				<input type="checkbox"/> Skador på klor		<input type="checkbox"/> Inga skador på klor		
	Äldre skador (foto)				<input type="checkbox"/> Skabbangripen (ange var, ta foto på kroppen/huden)				
FOTODOKUMENTATION	Hela lodjuret <input type="checkbox"/>		Klor och tassar <input type="checkbox"/>		Skottplats <input type="checkbox"/>		Fallplats <input type="checkbox"/>	Inga foton tagna <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>				Kryssa i rutan om skytten önskar få tillbaka det opreparerade kraniet från SVA. Kostnad 400 kr + fraktkostnad. Återtag utanför EU: CITES exporttillstånd samt importtillstånd måste ansökas och framföras till SVA av skytten inom ett år efter jaktens avslut, därefter tillfaller kraniet Svenska Staten. Fraktkostnaden står skytten för.				Skyttens underskrift (krävs för retur)
PROVER	Kropp inkl. skalle, svanskotor och tåben <input type="checkbox"/>		Vid hane också testiklar <input type="checkbox"/>		Kropp sänt till SVA (ange datum)				
	<input type="checkbox"/> Besiktningsmannens referensprov (hud ca 1x4 cm)				Referensprov sänt till SVA (ange datum)				
ANMÄRKNING									
IDENTIFIERING EV. TIDIGARE MÄRKNING	Öronmärke eller tatuering Ange nr:				Nr på eventuellt CITES-tillstånd				
	Ange mikrochipnr				<input type="checkbox"/> Skanning av kropp efter ev. tidigare mikrochip (vid fynd: ange placering)			<input type="checkbox"/> Ej kontrollerad	
MÄRKNING VID BESIKTNING	Skinn - mikrochipnr				<input type="checkbox"/> Nymärkning med synligt mikrochip (ange placering - om annat än flåsnitt)				
LO-SKINNETS ÄGARE	Namn			Personnummer			Telefon		
	Adress			Postnr		Postadress			
	e-postadress					Land om annat än Sverige			
BESIKTNING OCH MÄRKNING UTFÖRD AV	Besiktningsman				Mobiltelefon		Länsstyrelse		
	Underskrift				e-postadress				

Personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679

KOMPLETTERANDE MÄRKNING AV FÄLLD LO

1. Blanketten fylls i av den som utför märkningen och originalet sändes till Naturvårdsverket, 106 48 Stockholm.
2. Kopia behålls av ägaren

KOMPLETTERANDE MÄRKNING	Chipnr. vid kompletterande märkning	Synligt mikrochip <input type="checkbox"/>	Dolt mikrochip <input type="checkbox"/>	Eventuell streckkod
	Ange vilken del av djuret som är märkt			
	Placering av mikrochip			
ÄGARE AV DEL AV DÖD LO	Namn	Personnummer		Telefon
	Adress	Postnr	Postadress	
	e-postadress			Land om annat än Sverige
ANMÄRKNING				
MÄRKNING UTFÖRD AV	Datum	Märkning utförd av (ange myndighet)		
	Underskrift		Namnförtydligande	

KOMPLETTERANDE MÄRKNING AV FÄLLD LO

1. Blanketten fylls i av den som utför märkningen och originalet sändes till Naturvårdsverket, 106 48 Stockholm.
2. Kopia behålls av ägaren

KOMPLETTERANDE MÄRKNING	Chipnr. vid kompletterande märkning	Synligt mikrochip <input type="checkbox"/>	Dolt mikrochip <input type="checkbox"/>	Eventuell streckkod
	Ange vilken del av djuret som är märkt			
	Placering av mikrochip			
ÄGARE AV DEL AV DÖD LO	Namn	Personnummer		Telefon
	Adress	Postnr	Postadress	
	e-postadress			Land om annat än Sverige
ANMÄRKNING				
MÄRKNING UTFÖRD AV	Datum	Märkning utförd av (ange myndighet)		
	Underskrift		Namnförtydligande	

Personuppgifter hanteras i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679