

BESIKTNING, PROVTAGNING OCH MÄRKNING AV FÄLLD VARG

1. Blanketten fylls i av länsstyrelsens besiktningsman som registrerar relevanta uppgifter i Rovbase.

2. Besiktningsmannen sänder kopia till SVA tillsammans med kropp och prover.

DATUM	Besiktningsdatum och klockslag	År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Länsstyrelsens Id-nr
ANMÄLAN	Besiktningsmannen fick kännedom om fälld varg	År	Månad	Dag	Klockslag	Tim	Min	Från vem
BESIKTNING AV	Helkropp (oflädd)	Skinn med dynor och klokapslar	Kropp med skalle	Skottplats	Fallplats			
BESIKTNING VAR	På skottplatsen/fallplatsen	Bakspärning gjord (0,5-1 km)	På annan plats. Ange var!					
KONTROLL AV LÄMNADE UPPGIFTER	Skyttens personuppgifter	Jaktsätt	Platsangivelser	Djurets ev. märkning				
	Djurets kön	Djurets ålder	Djurets vikt	Eventuella rättelser/kompletter. skrivs under anmärkning nedan				
SKJUT-AVSTÅND OCH AVLOSSADE SKOTT	Skjutavstånd. Avstånd mellan skytt och varg, då djuret påsköts med första skottet?				Hur reagerade vargen?	Stod still	Gick i normal takt	Sprang
	Hur många skott avlossades mot vargen?				Användes stöd vid första skottet?	Ja	Nej	
NOTERA SYNLIGA SKADOR	<input type="checkbox"/> Färska skador							
	<input type="checkbox"/> Skabbangripen (ange också var)							
	<input type="checkbox"/> Aldre skador							
	<input type="checkbox"/> Inga synliga skador							
FOTODOKUMENTATION	Hela vargen	Klor och tassar	Skottplats	Fallplats	Inga foton tagna			
PROVER	Kropp inkl. skalle, svanskotor och täben	Vid hane också penisben & testiklar			Kropp sänt till SVA (ange datum)			
	<input type="checkbox"/> Besiktningsmannens referensprov (hud ca 1x4 cm)	Referensprov sänt till SVA (ange datum)						
ANMÄRKNING								
IDENTIFIERING	Rovbase ID	Nr på eventuellt CITES-tillstånd						
EV. TIDIGARE MÄRKNING	Ange mikrochipnr	<input type="checkbox"/> Skanning av kropp efter ev. tidigare mikrochip (ange placering)					<input type="checkbox"/> Ej kontrollerad	
MÄRKNING VID BESIKTNING	Skinn - mikrochipnr	<input type="checkbox"/> Nymärkning med synligt mikrochip (ange placering - om annat än fläsnitt)						
VARG-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						

KOMPLETTERANDE MÄRKNING AV FÄLLD VARG

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 VARG	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	

NY ÄGARE TILL MÄRKT VARG

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

2. Kopia behålls av ägaren

BEFINTLIG MÄRKNING	Nummer på mikrochip (10 tecken)	Synligt mikrochip <input type="checkbox"/>	Dolt mikrochip <input type="checkbox"/>	Plats för nr på eventuellt CITES-tillstånd
	Ange vilken del av djuret som är märkt			
	Placering av mikrochip			
NY ÄGARE	Namn		Personnummer	Telefon
	Adress		Postnr	Postadress
	e-postadress			Land om annat än Sverige
ANMÄRKNING				
KONTROLL UTFÖRD AV	Datum		Kontroll utförd av (ange myndighet)	
	Underskrift		Namnförtydligande	