

BESIKTNING, PROVTAGNING OCH MÄRKNING AV FÄLLD LO

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

2. Besiktningsmannen sänder kopia till SVA tillsammans med proverna.

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	Från vem	
BESIKTNING AV	Helkropp (oflådd)	Skinn med dynor och klokapslar	Kropp med skalle	Skottplats	Fallplats				
BESIKTNING VAR	På skottplatsen/fallplatsen	Bakspårning 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 lo, då djuret påsköts med första skottet?				Hur reagerade lon?		Stod still	Gick i normal takt	Sprang
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hur många skott avlossades mot lon?	med kulvapen	med hagelvapen	Användes stöd vid första skottet?		Ja	Nej		
		st	st			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NOTERA SYNLIGA SKADOR	Färska skador			<input type="checkbox"/> Skador på klor		<input type="checkbox"/> Inga skador på klor			
				<input type="checkbox"/> Skabbangripen (ange också var)					
	Äldre skador								
	<input type="checkbox"/> Inga synliga skador								
FOTODOKUMENTATION	Hela lodjuret	Klor och tassar	Skottplats	Fallplats	Inga foton tagna				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
KRANIET?	<input type="checkbox"/> Skytten önskar få tillbaka kraniet från SVA. Kostnad 600 kronor + frakt. Vid frakt utanför EU tillkommer kostnad för CITES export tillstånd			Skyttens underskrift (krävs för retur)					
PROVER	Kropp inkl. skalle, svanskotor och täben		Vid hane också testiklar	Kropp sänt till SVA (ange datum)					
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
	<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 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					

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		

NY ÄGARE TILL MÄRKT LO

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		