



Leibniz-Institut für Zoo- und Wildtierforschung  
**Dr. Oliver Krone**  
Alfred Kowalke Straße 17 10315 Berlin  
Tel.: 030/ 5168 212 (Büro)

Keynummer: \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.: \_\_\_\_\_  
Dieses Feld bitte nicht beschriften !

## Standardisierte Datenerhebung für Greifvögel zur Untersuchungen der Todesursache und Krankheiten

**A)** **Lebendfund** **Todfund**

1. Datum \_\_\_\_\_

### **B) Angaben zum Vogel**

2. Tierart \_\_\_\_\_ individuelle Kennzeichen \_\_\_\_\_

3. Alter \_\_\_\_\_ 4. Geschlecht \_\_\_\_\_

5. Ringnummer \_\_\_\_\_ 6. Gewicht \_\_\_\_\_

7. Ernährungszustand \_\_\_\_\_ 8. Gefiederzustand \_\_\_\_\_

9. Krankheitssymptome (wenn möglich Diagnose) \_\_\_\_\_

10. Vermutetet Todesursache \_\_\_\_\_

11. Status: Wildvogel \_\_\_\_\_ Gefangenschaftstier \_\_\_\_\_ Falknervogel \_\_\_\_\_

### **C) Angaben zum Fund- oder Beringungsort**

12. Fundort (Karte und Koordinaten beifügen) \_\_\_\_\_ Landkreis \_\_\_\_\_

13. Funddatum \_\_\_\_\_ 14. Fundumstände (Foto des Vogels am Fundort) \_\_\_\_\_

15. Bearbeiter (wenn abweichend Finder mit Adresse, Tel, etc.) \_\_\_\_\_

### **D) Angaben zur Unterbringung**

16. Unterbringungsort \_\_\_\_\_ Voliere \_\_\_\_\_

17. Dauer der Unterbringung \_\_\_\_\_ 18. Ernährung \_\_\_\_\_

19. veterinärmed. Behandlung (Antiparasitika, Antibiotika, etc.) \_\_\_\_\_

### **E) Angaben zum weiteren Verbleib des Tieres**

20. Rehabilitiert \_\_\_\_\_ Verstorben \_\_\_\_\_ Euthanasiert \_\_\_\_\_ Offen \_\_\_\_\_

21. Datum \_\_\_\_\_

### **D) Rücksendung des Tierkörpers erwünscht?**

Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_ (Bitte um vorherige Abklärung der Kostenübernahme)