

Antrag auf Trichinenuntersuchung gem. EG VO NR. 2075/2005 (Wild)

Entnahmeberechtigter: Name: Straße: PLZ/Ort:	Besitzer / Rechnungsempfänger: (falls abweichend) Name: Straße: PLZ/Ort:
--	---

⇒ Befund per: Post (7,- Euro inkl. MwSt.)

E-Mail _____ @ _____ Fax _____ (6,- Euro inkl. MwSt.)

Zuständiges Landratsamt / Vet.Amt: _____

Tierart: Wildschwein Sonstige: _____

Probenart: Zwerchfell Zunge Sonstiges: _____

Identifikation des Tieres (Wildmarke): _____

Tag des Erlegens: _____

Entnahme der Proben am um Uhr durch

Ort, Datum und Unterschrift

(mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Entnahme durch einen Berechtigten gemäß der gesetzlichen Bestimmungen durchgeführt wurde)

LABORBEFUND

Probeneingang:

Prüfbeginn:

Ergebnis:

Mitgeteilt am um Uhr per durch

Ort, Datum und Unterschrift

Stempel