

Name (ggf. Geburtsname), Vorname:

Geburtsdatum, Geburtsort:

Straße:

PLZ, Ort:

Kontakt (Telefon, Handy, E-Mail, Fax)

Jagdschein-Nr.:

ausgestellt durch die Untere Jagdbehörde des Landkreises:

An den

Landkreis Zwickau
Lebensmittelüberwachungs-
und Veterinäramt

Postfach 10 01 76

08067 Zwickau

Datum:

Übertragung Trichinenprobenahme und Kennzeichnung gem. § 6 Abs. 2 der Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung

Hiermit beantrage ich die Übertragung der Trichinenprobenahme und der Kennzeichnung der Wildkörper von Dachsen und Wildschweinen gemäß § 6 Abs. 2 der Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung

- für die Abschüsse in meinem **Jagdbezirk**
- und/oder
- für Wildtierkörper, die meiner Verfügungsgewalt unterliegen.

Das Merkblatt „Trichinenprobenahme bei Schwarzwild durch den Jäger“ habe ich erhalten und zur Kenntnis (www.landkreis-zwickau.de) genommen.

Unterschrift

Bitte fügen Sie dem Antrag den Nachweis der Schulung der Trichinenprobenahme und eine Kopie Ihres Gültigen Jagdscheines bei bzw. legen Sie diesen zur Einsicht in unserem Amt vor.