|  |
| --- |
| Landratsamt Bamberg  Veterinärwesen |
| Antrag auf Bestätigung zur Entnahme von Trichinenproben jagdlich erlegter Wildschweine und Dachse |

# Hiermit beantrage ich,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vollständige Anschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer(n)

**mich als Inhaber des Jahresjagdscheines** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jagdscheinnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ausstellung-/Verlängerungsdatum Ausstellungsbehörde

**für den Landkreis Bamberg**

**mit der Trichinenprobenentnahme bei jagdlich erlegten Wildschweinen und Dachsen zu beauftragen.**

**Dem Antrag ist die Bestätigung über die Teilnahme an der entsprechenden Schulung und die** **Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs. 1 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) beigefügt.**

Die entnommenen Proben werden an folgende Trichinenuntersuchungsstellen verbracht:

**Mehrfachnennungen möglich!**

**Schlachthof Bamberg** (nur Montag, Dienstag, Donnerstag und Samstag bis 8:00 Uhr)

(aktuell Abgabe der Proben im Landratsamt Bamberg Veterinäramt, Ludwigstr. 25, Eingang B, 1. Stock,

Montag bis Freitag bis spätestens 10:30 Uhr)

**Schlachthof Kulmbach** (nur Montag, Dienstag und Donnerstag bis 8:00 Uhr)

**Schlachthof Erlangen** (Montag 6:00 Uhr bis 12:00 Uhr, Dienstag bis Freitag 6:00 bis 8:00 Uhr)

**Schlachthof Bayreuth** (Montag bis Freitag 8:00 Uhr bis 11:00 Uhr)

**Schlachthof Coburg** (Montag 7:30 bis 9:00, Mittwoch und Freitag 7:30 bis 8:30 Uhr)

**Sonstige:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(bitte angeben)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Der/die unterzeichneten Revierinhaber sind mit der Bestellung einverstanden