

Wildursprungsschein

Sachsen-Anhalt

Nummer der Wildmarke

Nr.:
ST

Landkreis/kreisfreie Stadt						
Gemeinde/Jagdbezirk						
Erlegerin/Erleger						
Jagdausübungsberechtigte/ Jagdausübungsberechtigter (Revierinhaberin/Revierinhaber) Adresse, Telefon, Fax, E-Mail						
Erlegungsdatum	am	um	Uhr			
Feststellungen der Erlegerin/des Erlegers/der kundigen Person						
Wildart	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	weiblich		
Gewicht	<input type="text"/>	kg	<input type="text"/>	Ar		
Todesursache	<input type="checkbox"/>	Erlegung	<input type="checkbox"/>	Unfallwild	<input type="checkbox"/>	Sonstiges
Besonderheiten	<input type="checkbox"/>	Nachsuche	<input type="checkbox"/>	Amplatz/Pirsch	<input type="checkbox"/>	Treib-/Drückjagd
Bemerkungen						
<input type="checkbox"/> Vor dem Erlegen wurden keine Verhaltensstörungen des Tieres beobachtet.						
<input type="checkbox"/> Es wurden bei der Untersuchung des Tieres keine auffälligen Merkmale beobachtet, die das Fleisch als bedenklich zum Verzehr durch Menschen erscheinen lassen.						
<input type="checkbox"/> Ein Verdacht auf Umweltkontamination liegt nicht vor.						
Datum	Unterschrift der/des Jagdausübungsberechtigten und ggf. der Erlegerin/des Erlegers					
Abgabe an (Name, Anschrift)						
<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Pflicht zur Anmeldung der Untersuchungen nach § 4 Abs. 2 Tierische-Lebensmittelhygiene-VO						
Untersuchung auf Trichinen im Falle der Trichinenprobenahme durch den Jäger (§ 6 Abs. 2 der Tierische-Lebensmittel-Überwachungsverordnung)						
Antragsteller (Name, Anschrift)	Name, Adresse, Telefon/Fax, E-Mail					
Abgabe an: Untersucherin/Untersucher (Trichinenlaboratorium)	Name, Adresse, Telefon/Fax, E-Mail		Datum Uhrzeit			
Prüfbericht Nr. _____	Eingangsdatum _____	Prüfdatum _____				
Methode:	Trichinenlarven nach VO (EG) Nr. 2075/2005					
<input type="checkbox"/> Referenzverfahren						
<input type="checkbox"/> Trichomatic						
Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Wild verfügt werden darf.						
Datum: _____			Uhrzeit: _____			
Unterschrift Untersucherin/Untersucher (Trichinenlaboratorium)			amtlicher Stempel			

MUSSELER

S:\VD\10106-11535\12.12

