

Wildursprungsschein

Land: Schleswig-Holstein

Kreis Rendsburg-Eckernförde
Der Landrat
Fachdienst Veterinär- u. Lebensmittelaufsicht
Kaiserstraße 8
24768 Rendsburg

S	H	0	5	8				
---	---	---	---	---	--	--	--	--

Nummer der Wildmarke

Jagdbezirk, Erlegungsort

Erleger
(soweit nicht der
Jagdausübungsberechtigte)

Jagdausübungsberechtigter

Erlegungsdatum: Zeitpunkt: Uhr

Jagdausübungsberechtigter:
Name, Adresse, (Tel.), Fax:

Feststellungen des Jagdausübungsberechtigten:

Wild (Geschlecht*)/Gewicht/Altersklasse): m /w / kg/ca. Jahre

Todesursache*) Erlegung Unfallwild sonstiges Fallwild

Vor dem Erlegen wurden von mir keine Verhaltensstörungen des Tieres beobachtet.*)

Es wurden bei der Untersuchung des Tieres von mir keine auffälligen Merkmale beobachtet, die darauf schließen lassen, dass das Fleisch gesundheitlich bedenklich sein könnte.*)

Besonderheiten:

Nachsuche Ansitz/Pirsch Treib-/Drückjagd Sonstiges:

Datum

Unterschrift des Jagdausübungsberechtigten

Amtliche Untersuchung nach § 1 Abs. 2 Satz 2 des Fleischhygienegesetzes:

Antragsteller
Name, Adresse, (Tel.), Fax

Untersucher
Name, Adresse, (Tel.), Fax
Kreis Rendsburg-Eckernförde
Der Landrat
Fachdienst Veterinär- u. Lebensmittelaufsicht
Kaiserstraße 8 · 24768 Rendsburg
Telefon 0 43 31/202 - 315
Telefax 0 43 31/202 - 568

Ergebnis der Trichinenuntersuchung, Datum: _____

Unterschrift Untersucher: _____

*) Zutreffendes bitte ankreuzen.

amtlicher
Stempel