

Stelzig-Druck
Carnotstr. 40
39120 Magdeburg
Tel.: [0391/ 625 96-0](tel:0391625960)
Fax: [0391/ 625 96-50](tel:03916259650)
Email: stelzig-druck@t-online.de

Wildursprungsschein

Sachsen-Anhalt

Nr.:
 Nummer der Wildmarke **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	Kg Alter
Todesursache	<input type="checkbox"/> Erlegung <input type="checkbox"/> Unfallwild <input type="checkbox"/> Sonstiges
Besonderheiten	<input type="checkbox"/> Nachsuche <input type="checkbox"/> Ansitz/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)	
Antragstellerin/Antragsteller	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