.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon-Nr. (WICHTIG! Bitte unbedingt angeben!)

Bitte vollständig und lesbar ausfüllen!

Trichinenuntersuchung von Wildschweinen

AmumUhr wurde/n die Proben von

..... Wildschwein/en
Anzahl Tierart

im Veterinäramt in Roffhausen (Tel. 04421 7788-120) an

.....
Name der annehmenden Person

zur Trichinenuntersuchung übergeben.

Hiermit bestätige ich, dass das Fleisch des am heutigen Tage zur Trichinenuntersuchung angemeldeten Tierkörpers in meiner alleinigen Obhut verbleibt und erst dann durch mich in den Verkehr gebracht bzw. verzehrt wird, wenn mir das Ergebnis der Untersuchung mitgeteilt worden ist. Ergebnis bitte an

- Fax:
- Email:
- Postanschrift.

....., den,
Ort Datum

.....
eigenhändige Unterschrift