

.....
Name des Antragstellers

.....
Straße

.....
PLZ Ort

Landratsamt Saale-Orla-Kreis
Fachdienst Veterinärwesen und
Lebensmittelüberwachung
Oschitzer Str. 4 ☎ 03663-488198
07907 Schleiz

A n t r a g
auf Aufwandsentschädigung für die Probenahme
Wildvogelmonitoring, Schweinepest und Tollwut

Hiermit bitte ich um Überweisung auf mein Konto.

Probenahme am:

Anzahl der Proben:

Nr. Wildursprungsschein:

Probenart: ☐ Blut ☐ Tierkörper

Tierart: ☐ Wildschwein ☐ Fuchs ☐ Dachs

☐ Waschbär ☐ Marderhund

☐ Mustelinae (Marder, Iltis, Nerz, Hermelin, Mink) ☐ Wildvogel

Revier:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

.....
Unterschrift