.....................................................

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