

Ausfüllhinweise Wildursprungsschein für Jäger

Wildursprungsschein Wildmarkennummer
* nur Verwaltungsjagd des Landes Brandenburg

020901 Landkreis: _____ JB: _____

Jagdbezirk: _____

Jagdausübungs-berechtigter: Name: _____ Adresse: _____ Telefon: _____

*Obf.: _____ Rev.: _____
 Abschluss durch: Forstbedienstete Andere

Jagdhundeführer: _____
 Erleger: _____
 Erl.-Dat.: ____ . ____ . ____ Zeit: ____ . ____ Uhr

Wildart: _____ Geschlecht: m w
 Altersklasse: 0 1 2 3 4 Gewicht: ____ . ____ kg

Todesursache: Erlegung Unfallwild sonst. Fallwild
 Vor dem Erlegen wurden keine Verhaltensstörungen des Tieres beobachtet.
 Es wurden bei der Untersuchung des Tieres keine auffälligen Merkmale beobachtet, die darauf schließen lassen, dass das Fleisch gesundheitlich bedenklich sein könnte (s. Hinweise).

Besonderheiten: Nachschie Ans./Pirsch Treib-/Drückj.
 Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift Jagdausübungsberechtigter: _____
 und ggf. der künftigen Person: _____

Abgabe an: Name, Anschrift: _____

ohne / mit Übernahme der Anmeldepflicht Trichinenuntersuchung Fleischbeschau
(§ 4 Abs. 2 Tierische Lebensmittelhygiene-VO)

Abgabegewicht: ____ . ____ kg Datum: _____ Unterschrift Käufer / Übernahmeperson: _____

Untersuchung auf: Trichinen Fleischbeschau

Antragsteller: Name, Adresse, Telefon/Fax, E-Mail: _____

Abgabe an: Landkreis Oberhavel, Amt für Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt, Adolf-Dachauer-Str. 1, 18515 Oranienburg, Tel. 0172-5193667 Datum: _____ Uhrzeit: _____

Prüfericht Nr.: _____ Eingangsdatum: _____ Prüfdatum: _____

Methode: Trichinenlarven nach VO (Bf) Nr. 2075/2005 Trichomatische
 Referenzverfahren Trichomatische

Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Wild verfügt werden darf: _____

Verfügungskategorie: Datum: _____ Uhrzeit: 19:00 Uhr

Unterschrift Untersucher (Trichinenspezialist): _____ amtlicher Stempel

1. / 2. (Landkreis, JB)
1. (Name, Adresse, Telefon)
2. (Abschluss durch)
1. / 2. (Altersklasse, Gewicht)
3. (Trichinenuntersuchung, Fleischbeschau)
4. (Antragsteller)
A (Datum), **B** (Uhrzeit), **C** (Datum, Uhrzeit)

1. JAB bzw. Bevollmächtigten (vollständig)
2. Forstbetriebe
3. Muss zwingend ausgefüllt sein, wenn Stück vor Untersuchung an Jäger oder Betrieb des Einzelhandels abgegeben wird. – mit Übernahme der Anmeldepflicht
4. Auftraggeber, Rechnungsempfänger, Verfügungsberechtigter Adresse + Telefonnummer

Stempel Veterinäramt

Wildursprungsscheine sind amtliche Dokumente. Sie sind gewissenhaft und leserlich auszufüllen und müssen sorgsam aufbewahrt sowie auf Verlangen vorgezeigt werden.

Die orangenen Felder auf dem links abgebildeten Wildursprungsschein sind von den JAB bzw. den Jägern vollständig auszufüllen.

Die unter 1 bis 4 stehenden Erläuterungen beziehen sich auf die Zahlen auf den Pfeilen.

Die Buchstaben A bis C und Stempel kennzeichnen die Felder, in denen das Veterinäramt Eintragungen vornimmt.