**Begleitschein-Trichinenuntersuchung**

Tierarztpraxis

Dr. Günter Heesen

Zepelinstraße 2

85570 Markt Schwaben

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | 05.04.2022 |

**Bitte leserlich in Druckbuchstaben oder am PC ausfüllen! Bei Email-Adresse auf korrekt gesetzte Sonderzeichen achten! Nur leserliche Anträge können bearbeitet werden.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wildursprungsschein-Nummer:** |  | **Wildmarke-****Nummer:** |  |

**Kontakt Probeneinreicher:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachnahme |  |
| Vornahme |  |
| Anschrift |  |
| PLZ |  |
| Wohnort |  |
| Mail Adresse |  |
| Telefon |  |
| Mobilnummer |  |

**Hegegemeinschaft:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atteltal |  | Glonntal |  | Königseiche |  | Sauberg |  | Vorm Holz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Revier: |  |
| Pächter: |  |

**Checkliste:**

|  |  |
| --- | --- |
| Probe vakuumiert eingepackt? |  |
| Versandart **NUR** DIN A5 oder DIN A 4 (Keine Päckchen) |  |
| Probenkoste 11.- € beigelegt? |  |
| Wildursprungsschein und Wildmarke im Original beigelegt? |  |
| Begleitschein-Trichinenuntersuchung beigelegt? |  |