

Kadaverprämie für verendet aufgefundenes Schwarzwild (Fallwild) und Unfallwild



1. Probenbegleitschein und
2. Antrag auf Aufwandsentschädigung (50,00 € / 100,00 €)

Landkreis Dahme-Spreewald Amt für Veterinärwesen, Verbraucherschutz und Landwirtschaft Hauptstraße 51 15907 Lübben (Spreewald)	Eingangsvermerk Bitte beachten Sie die <u>datenschutzrechtlichen Hinweise</u>
--	---

1. EinsenderIn	
Name, Vorname	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefon	
Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	

2. Angaben zur Einsendung	
Fundort	<input type="checkbox"/> Sperrzone I (Pufferzone) <input type="checkbox"/> Freie Gebiete (außerhalb des Restriktionsgebietes)
GPS-Daten	N <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
Funddatum	Wildmarkenr. <input type="checkbox"/>
Altersklasse	<input type="checkbox"/> AK 0 <input type="checkbox"/> AK 1 <input type="checkbox"/> AK 2
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Todesursache <input type="checkbox"/> Fallwild <input type="checkbox"/> Unfallwild
Auffälligkeiten	
Probenart	<input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe <input type="checkbox"/> Tupfer <input type="checkbox"/> Knochen <input type="checkbox"/> Tierkörper
Kennzeichen der Probe	
Anlagen	<input type="checkbox"/> <u>Erhebungsbogen FLI</u> zwingend erforderlich <input type="checkbox"/> Fotos vom Fundort / Tier

Datum, Unterschrift _____

- Amtsinterner Vermerk - (Aufwandsentschädigung/Entsorgung des Tierkadavers)	
<input type="checkbox"/> 100,00 € Aufwandsentschädigung	<input type="checkbox"/> 50,00 € Aufwandsentschädigung
<input type="checkbox"/> Abgabe im Amt am: _____	<input type="checkbox"/> Beauftragung SecAnim am: _____
Kürzel MitarbeiterIn	