

Name:

Straße:

PLZ und Ort:

Landkreis Rostock

Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt

Am Wall 3-5

18243 Güstrow

Antrag auf Aufwandsentschädigung für die Lieferung von Wildschweinen (ganze Tierkörper) oder für die Entnahme und Einsendung von Organ-, Blut-, Tupfer oder Knochenmarkproben zum Zweck der Durchführung von Untersuchungen auf Klassische und Afrikanische Schweinepest

Anzahl (verendet)	Anzahl (krank erlegt)	Wildmarke	Datum
----------------------	--------------------------	-----------	-------

Tierkörper

Organe

Blutprobe

Tupfer

Knochenmarkprobe

Hiermit bitte ich um Überweisung auf das folgende Konto:

Kontoinhaber:

BIC-Nummer:

IBAN-Nummer:

Datum

Unterschrift