

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Plz., Ort: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Landratsamt Greiz
Veterinär- und
Lebensmittelüberwachungsamt
Dr.-Rathenau-Platz 11
07973 Greiz
Tel. 036628-5805108

Überwachung des Wildschweinbestandes

A N T R A G Aufwandsentschädigung für Blutproben

zur Untersuchung auf KSP/ASP, Aujeszky'sche Krankheit

Hiermit bitte ich um Überweisung von

15,00 € pro Blutprobe (Einzeljagd)

8,00 € pro Blutprobe (Drückjagd ab 20 Pers.)

auf das unten angegebene Konto.

Die Proben wurden im Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt Greiz,
Sitz 07937 Zeulenroda-Triebes, Untere Höhlerreihe 4, Tel. 036628-5805108

am _____ abgegeben.

WUS-Nr.: _____

Anzahl der Proben: _____

Geschlecht, Alter d. Tieres: _____

Revier: _____

erlegt am: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Unterschrift : _____

Bitte den Antrag sorgfältig und leserlich ausfüllen! DANKE!