

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