**Wildursprungsschein**
**für die Untersuchung auf Trichinen**
**im Falle der Trichinenprobenahme durch den Jäger**
**(§ 6 Absatz 2 der Tierische Lebensmittel-Überwachungsverordnung)**

| | |
|---|---|
| **Zuständige Behörde:**<br>Rheinisch-Bergischer Kreis<br>Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt<br>Technologiepark, Haus 56<br>Friedrich-Ebert-Str. 75<br>51429 Bergisch Gladbach | **Nummer der Wildmarke:**<br>☐☐☐☐☐☐☐☐☐ |
| ☐ **Wildschwein** ☐ **Dachs** | |
| **Jagdbezirk, Erlegungsort, Eigenjagdbezirk:**<br>_____ | **Jäger:**<br>Name<br>_____<br>Straße, Hausnummer<br>_____ |
| **Erlegungsdatum:**<br>_____ | PLZ, Ort<br>_____ |
| **Datum, Unterschrift des Jägers**<br>_____ | Telefon/Handy-Nr.<br>_____<br>Telefax/E-Mail<br>_____ |

**Ab hier von der Untersuchungsstelle auszufüllen:**

| | | |
|---|---|---|
| **Abgabe an (Trichinenlaboratorium):** | | |
| **Zeitpunkt (Datum, Uhrzeit):** | | |
| **Prüfbericht-Nr.:** | **Eingangsdatum:** | **Prüfdatum:** |
| **Methode:** Trichinenlarven nach VO (EG) Nr. 2015/1375 im **Referenzverfahren.** | | |
| **Ergebnis der Untersuchung auf Trichinen oder Zeitpunkt, zu dem über das erlegte Großwild verfügt werden darf:**<br>☐ Der Jäger wurde darüber informiert, dass er über das Wildbret am _____ (Datum) ab 17:00 Uhr verfügen darf<br>☐ Das Ergebnis, dass Trichinen nicht nachgewiesen wurden, wurde telefonisch übermittelt.<br>☐ Das Ergebnis wurde elektronisch übermittelt. | | |
| Datum, Uhrzeit | Unterschrift Untersucher, amtlicher Stempel | |
| | | |
| Interner Vermerk: Gebühr bezahlt ja ☐ nein ☐ | | |

Das ausgefüllte Formular bitte nicht per E-Mail versenden, sondern ausdrucken und handschriftlich unterschreiben. Sie können den Inhalt des Dokumentes für Ihre persönlichen Unterlagen abspeichern.