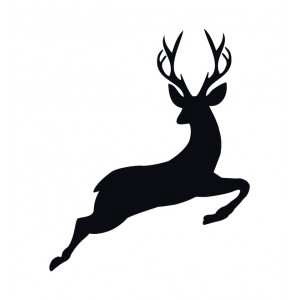
An die Name der kundigen Person:

Abteilung Vb

Römerstrasse 15

6900 Bregenz

**Formular für die Meldung der**

**Wildfleischuntersuchung im Jahr:**

**Meldefrist bis zum 10. April des Folgejahres**

Anschrift:

Nummer der kundigen Person:

Telefon:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum**  der Wildfleisch- untersuchung | **Datum**  der  Erlegung | **Erleger/Erlegerin und Revier** | **Tierart**  **RO**= Rotwild **RE**= Rehwild **GA**= Gamswild **ST**= Steinwild  **SW**= Schwarzwild  **KW**= Kleinwild | **Stk** | **Auffälligkeiten**  **K**= Körperoberfläche  **L**= Leibeshöhlen  **O**= Organe  **V**= Verhalten  **OB**= Ohne  Besonderheiten | **Weitere Verwendungen**  **WH**= Wildhandel  **DV**= Direktvertrieb  **TKV**= Tierkörperverwertung  **TF**= Tierfutter  **E**= Eigenbedarf |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Hinweis: Bitte beachten Sie die beiliegende datenschutzrechtliche Information.

**Datum und Ort Unterschrift der kundigen Person**