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**derErlegung | **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**= OhneBesonderheiten | **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**