

Probenbegleitschein zur Untersuchung auf Trichinenlarven im Falle der Trichinenprobenahme durch Jagdausübungsberechtigte (§ 6 Abs. 2 Tier-LMÜV)			
I.) Wildursprungsschein (durch Jagdausübungsberechtigte auszufüllen)			
Nummer der Wildmarke NI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Erlegedatum und -uhrzeit:	
Erlegeort (Gemeinde / Kreis), Jagdbezirk, Eigenjagdbezirk:			
Name, Vorname:			
Str. / Hausnr. / PLZ / Ort:			
Prüfergebnis per:	<input type="checkbox"/> E-Mail: <input type="checkbox"/> Fax:		
Feststellungen des Erlegers / der Erlegerin			
Wildart:	<input type="checkbox"/> Wildschwein	<input type="checkbox"/> Sonstiges Wild, das Träger von Trichinen sein kann	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	
Gewicht (kg):		Alter (Jahre):	
Koordinaten <small>(nur bei Ausbruch der ASP)</small>	Rechtswert:	Hochwert:	
<input type="checkbox"/> Nachsuche	<input type="checkbox"/> Ansitz / Pirsch	<input type="checkbox"/> Treib- / Drückjagd	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Bemerkungen:			
<input type="checkbox"/> Bei der Ansprache vor dem Erlegen wurden von mir keine Verhaltensstörungen des Tieres beobachtet.			
<input type="checkbox"/> Es wurden von mir beim Aufbrechen und Herrichten des Tieres keine auffälligen Merkmale beobachtet, die das Fleisch als gesundheitlich bedenklich für den Verzehr durch Menschen erscheinen lassen.			
Eine Untersuchung der Probe erfolgt nur bei vollständig vorgenommenen Angaben zu I.).			
Ich nehme zur Kenntnis, dass über das erlegte Wild frühestens nach Erhalt des Prüfberichts frei verfügt werden darf!			
Datum	Unterschrift der Erlegerin /des Erlegers		

II.) Prüfbericht (vom Labor auszufüllen)		
Eingangsdatum (Labor):		Prüflabor
Prüfdatum (Labor):		
Tagebuchnummer (Labor):	TR- -20 -	
Untersuchungsergebnis		
Methode: Trichinenlarven nach DVO (EU) 2015/1375, Anh.I, Ausgabe 15.10.2020 <input type="checkbox"/> Referenzmethode nach DIN EN ISO 18743:2015 <input type="checkbox"/> gleichwertige Methode nach DVO (EU) 2015/1375 Anhang I Kapitel II: _____		
<input type="checkbox"/> Negativ (keine Trichinenlarven nachgewiesen)		<input type="checkbox"/> Positiv (Trichinenlarven nachgewiesen)
Datum	Unterschrift amtliche Person	