

Absender:

Landkreis Ludwigslust-Parchim
FD Veterinär- und Lebensmittelüberwachung
Postfach 1263

19362 Parchim

Stand: 04-2019

Vereinbarung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich für alle von mir beim Landkreis Ludwigslust-Parchim zur Trichinenuntersuchung übergebenen Proben einen vereinfachten Prüfbericht (auf dem Wildursprungsschein) erhalte. Die Befundmitteilung erfolgt nach Abschluß der Untersuchungen postalisch. Auf Wunsch werden die Ergebnisse vorab auch telefonisch mitgeteilt.

Name			
Adresse			
Telefon-Nr.			
Jagdbezirk			
Datum		Unterschrift	