Beiblatt zum Probenbegleitschein

- Proben von Indikatortieren im Monitoring ASP –

Einsender-Probe-Nr.:
Identisch zum Probenbegleitschein

Angaben zur Probe

☐ Fallwild

☐ Unfallwild

☐ schwerkrankes Wild gem. § 22a Bundesjagdgesetz

Fundort (GPS-Koordinaten; Angabe zwingend erforderlich um Wiederauffinden des Tierkörpers zu ermöglichen)

☐☐ . ☐☐☐☐☐☐ ☐ . ☐☐☐☐☐☐

Breitengrad Längengrad

Anschrift Jagdausübungsberechtigter / dessen Beauftragter:

_____
Vor- und Zuname

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

_____
Telefonnummer E-Mailadresse

Einwilligungserklärung zur Zahlung einer Aufwandsentschädigung bei Untersuchung auf ASP
Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass das Veterinäramt meine persönlichen Daten, einschließlich meiner Kontodaten (IBAN) erheben, verarbeiten und speichern darf, zu dem Zweck, die Aufwandsentschädigung i. H. v. 50,00 € für das Auffinden und Beproben von gefallenem, verunfalltem oder gem. § 22a Bundesjagdgesetz schwerkrankem Schwarzwild an mich zahlbar zu machen und auszuzahlen. Hierzu ist es notwendig, die Daten zu verarbeiten und zu speichern. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich ein Recht auf Verweigerung der Einwilligung habe, mit der Folge, dass keine Auszahlung an mich erfolgen kann. Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden.

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____
Unterschrift

Durch Veterinäramt auszufüllen

Laborergebnis: _____ Eingangsdatum: _____

Aufwandsentschädigung ausbezahlt: _____