

**Antrag auf Gewährung einer Aufwandsentschädigung für die Einsendung von Proben von Fallwild und krank erlegten Wildschweinen zur Untersuchung auf Afrikanische Schweinepest**

an den Landkreis Mecklenburgische Seenplatte  
 Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt  
 Gartenstr. 17  
 17033 Neubrandenburg

<b>1. Angaben zum Antragsteller</b> (ausschließlich Jagdausübungsberechtigte)			
Der Antragsteller ist Jagdausübungsberechtigt im Jagdbezirk:			
Name, Vorname	Straße, Hausnummer/Postfach	PLZ, Wohnort	Telefonnummer
Bankverbindung des Antragstellers	BIC		
	IBAN		

<b>2. Angaben zum beprobten Schwarzwild</b>	
Wildmarkennummer	Funddatum/Erlegungsdatum (bei krank angesprochenen Stücken)
Summe der zur Beprobung gekommenen Wildscheine	
Beantragte Summe der Aufwandsentschädigung (Stück x 25 €) .....€	

**Der Antrag ist spätestens in der zweiten vollen Kalenderwoche des auf das Funddatum folgenden Monats zu stellen.**

Allgemeine Datenschutzinformation

Der telefonische, schriftliche oder elektronische Kontakt mit dem Landkreis Mecklenburgische Seenplatte ist mit der Speicherung und Verarbeitung der von Ihnen ggf. mitgeteilten persönlichen Daten verbunden. Rechtsgrundlage hierfür ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der Europäischen Union in Verbindung mit § 4 Absatz 1 des Landesdatenschutzgesetzes (DSG M-V). Weitere Informationen erhalten Sie hier:

<https://www.lk-mecklenburgische-seenplatte.de/Schnellnavigation/Datenschutz>

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsteller

Prüfvermerk VLA:  
 Angaben im Antrag stimmen mit vorliegenden Untersuchungsbefunden überein.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift