



**Antrag auf Übertragung der Trichinenprobeentnahme u. Kennzeichnung bei erlegten Wildschweinen durch Jagdausübungsberechtigte**

Landratsamt Amberg-Sulzbach  
Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Telefon: 09621/39-132  
Fax: 09621/37605313  
finanzverwaltung@amberg-sulzbach.de

**Seite 2 von 2**

**Hinweis:**

**Eine Übertragung der Trichinenprobenentnahme und Kennzeichnung bei erlegten Wildschweinen auf den Jagdausübungsberechtigten kann nur erfolgen, soweit Sie das Landratsamt Amberg-Sulzbach mit nachfolgender Erklärung von etwaigen Haftungs- und Regressansprüchen freistellen:**

**Haftungsfreistellungserklärung:**

Hiermit verpflichte ich mich, das Landratsamt Amberg-Sulzbach von etwaigen Haftungs- und Regressansprüchen Dritter im Zusammenhang einer nicht ordnungsgemäßen Erfüllung der beantragten Tätigkeit (Übertragung der Trichinenprobeentnahme bei Wildschweinen und deren Kennzeichnung) freizustellen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Zustimmung des Revierinhabers**

(falls Antragsteller nicht selbst Revierinhaber ist)

Gemeinschaftsjagdrevier:

Eigenjagdrevier:

Vertreten durch den/die Jagdpächter: (Name, Vorname, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der/die Reviereigentümer/Jagdpächter ist/sind mit der Übertragung der Trichinenprobeentnahme und Kennzeichnung bei erlegten Wildschweinen auf den o. g. Antragsteller einverstanden; er/sie ist befugt, die Jagd in meinem/unserem Jagdrevier auszuüben.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bestätigung des Jagdausübungsberechtigten, die beantragten Wildursprungsscheine und Wildmarken erhalten zu haben**

**Bestätigung des Jagdausübungsberechtigten**

Hiermit bestätige ich

\_\_\_\_\_ Wildursprungsscheine

\_\_\_\_\_ Wildmarken (lfd. Nr. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ) erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift