Einsender-Probe-Nr.: Beiblatt zum Probenbegleitschein Identisch zum Probenbegleitschein - Proben von Indikatortieren im Monitoring ASP -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. 30,00 € 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: