

---

Landratsamt Lörrach  
Fachbereich Veterinärwesen &  
Lebensmittelüberwachung  
Palmstr. 3  
79539 Lörrach

## **Antrag auf Übertragung der Entnahme von Proben zur Untersuchung auf Trichinen nach § 6 Abs. 2 der Tierischen Lebensmittel- Überwachungsverordnung (TierLMÜV)**

### ■ Persönliche Daten

Name	_____	Straße	_____
Vorname	_____	PZL/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Telefon priv.	_____	Mobiltelefon	_____
Telefon gesch.	_____	E-Mail	_____
Revier	_____		

Hiermit beantrage ich gemäß § 6 Abs. 2 der Tierischen Lebensmittel-Überwachungsverordnung (TierLMÜV) die Übertragung der Entnahme von Proben zur Untersuchung auf Trichinen und Kennzeichnung.

### ■ Künftige Trichinenabgabestelle

Im Landkreis Lörrach  
 Anderer Landkreis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---