

Absender:

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

Rücksendung an:

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Kreis Ostholstein  
Fachdienst Lebensmittelsicherheit  
und Tiergesundheit  
Lübecker Str. 41  
23701 Eutin

**Fax: 04521-788-651**

### **WILDKAMMER-ABFRAGE**

**1. Wildkammer/Kühlmöglichkeit vorhanden?**

- ja ➡ Angaben zum Standort: \_\_\_\_\_
- nein
- Nutzung einer anderen Wildkammer  
➡ Angaben zum Standort: \_\_\_\_\_

**2. Kapazität und Ausstattung:**

Aufnahmekapazität (in Stück Schwarzwild): \_\_\_\_\_

Ausstattung:	vorhanden		Evtl. Bemerkungen
	ja	nein	
Befestigte (asphaltierte oder gepflasterte) Zufahrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
befestigte Fläche mit Wasch- und Desinfektionsmöglichkeit für Fahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Raum zum hygienischen Aufbruch und zur Probenahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verschlussicherheit gegen unbefugten Zutritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
glatte, leicht zu reinigende Wände, Decke und Fußboden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Handwaschbecken (mit Schlauchanschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Warm- und Kaltwasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abwasserableitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ausreichende Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeitstisch (leicht zu reinigen und zu desinfizieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufhängevorrichtung oder Rohrbahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kühleinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sammelbehälter für Wildabfälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_