

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: _____