Antrag auf Kirrung innerhalb der infizierten Zone (Sperrzone II) im Kreis Bergstraße



Jagdausübungsberechtigter (Antragsteller)

Name*:	Vorname*:	Vorname*:		
Straße, Hausnummer*:			_	
PLZ, Ort*:				
Telefon*:				
E-Mail*:				
Benennung der Kirrung/en				
Hegegemeinschaft*:				
Jagdrevier*:				
GPS Koordinaten (Dezimalsystem)*:		Bezeichnung: (soweit vorhanden)		
GPS Koordinaten (Dezimalsystem)*:		Bezeichnung: (soweit vorhanden)		
GPS Koordinaten (Dezimalsystem)*:		Bezeichnung: (soweit vorhanden)		
GPS Koordinaten (Dezimalsystem)*:		Bezeichnung: (soweit vorhanden)		
GPS Koordinaten (Dezimalsystem)*:		Bezeichnung: (soweit vorhanden)		
* Pflichtfeld (möchten Sie mehr als fünf Kirrunger	n beantragen, verwend	den Sie bitte einen	weiteren Antrag)	
Mit Antragstellung bestätige ich, dass				
 Die Kirrung durch eine Wildkamera in Das anwechselnde Schwarzwild sow Rottenzugehörigkeit und Verhalten r Verhaltensauffälliges Wild unverzüg Dokumentation auf Verlangen vorge 	veit erkennbar nach mit zugehörigem Da lich dem Veterinärar	tum dokumentiert	wird.	
Ort, Datum	Unterschrift Antı	Unterschrift Antragsteller		