

## Antrag auf Erstattung der Trichinenuntersuchungsgebühr

Beschluss des Kreisausschusses Nr. 2025/327 zur Sitzung vom 15.12.2025

### I. ANTRAGSTELLER:

Name	Vorname
Straße	Hausnr.
PLZ, Ort	
E-Mail	Telefon/Mobil
IBAN	
Kreditinstitut	BIC

### II. ANGABEN ZUM ERLEGTEN FRISCHLING:

Jagdbezirk	Gewicht in kg (nur bis 20 kg)
Erlegedatum	Ohrmarken-Nr.:

### III. NACHWEISE (zwingend mit dem Antrag einzureichen):

- vollständig ausgefüllter Probenbegleitschein  
 vollständig ausgefüllter Wildursprungsschein

Ich beantrage hiermit die Erstattung der von mir gezahlten Trichinenuntersuchungsgebühr in der aktuell festgesetzten Höhe für das o.g. Wildschwein (bis 20 kg) auf mein o.g. Konto. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich im o.g. Jagdbezirk jagdausübungsberechtigt bin und die Proben an das Trichinenlabor des Fleischhygieneamtes Wittlich versandt habe.

#### Hinweise:

Der Betrag der aktuellen Trichinenuntersuchungskosten wird nur erstattet, wenn das Wildschwein in der Zeit **bis 31.12.2028** im Gebiet des Landkreises Bernkastel-Wittlich erlegt wurde. Die Erstattungszahlungen erfolgen quartalsweise.

Wir weisen darauf hin, dass es sich bei der vom Landkreis gewährten „Erstattung der Trichinengebühr“ in Zusammenhang mit der vorbeugenden Seuchenbekämpfung der Afrikanischen Schweinepest um eine kommunale Beihilfe handeln kann. Kommen bei einem Unternehmen Beihilfen zusammen, die sich über einen Zeitraum erstrecken und eine betragsmäßige Höhe überschreiten, kann eine Genehmigungspflicht seitens der EU bestehen. Der Landkreis Bernkastel-Wittlich teilt entsprechend der Mitteilungsverordnung ab einem Jahresbetrag von 1.500,00 EUR die Zahlungen dem Finanzamt mit.

#### **Informationspflicht nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO):**

Für die Bearbeitung Ihres Antrages benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der persönlichen Daten einschließlich der Kontodaten (IBAN) erfolgt zum Zwecke der Erstattung der Trichinengebühr sowie zum Datenabgleich mit dem Landesuntersuchungsamt (Artikel 6 Abs. 1 lt. c,e DSGVO). Eine Weitergabe der Daten erfolgt bis auf die o.g. Mitteilung nicht. Ich erkläre diese Einwilligung freiwillig und sie kann jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.bernkastel-wittlich.de/impressum/datenschutz/>.

#### **Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

#### **Zurück an die zuständige Behörde:**

Kreisverwaltung Bernkastel-Wittlich  
 Fachbereich 32 Veterinärmedizin, Landwirtschaft und Weinbau  
 Kurfürstenstraße 16, 54516 Wittlich  
 E-Mail: [veterinaeramt@bernkastel-wittlich.de](mailto:veterinaeramt@bernkastel-wittlich.de)