

**Zusatzblatt für Antrag auf
EG-Bescheinigung für mehrere Exemplare**

lfd. Nr.	Deutsche und wissenschaftliche Bezeichnung	Allgemeine Angaben	Kennzeichnung Exemplar	Kennzeichnung Elterntiere	
		Geboren am: 	<input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen Nummer:	Elterntier weiblich: Lfd. Nr. im Bestandsbuch: EG-Bescheinigung-Nr.:	Elterntier männlich: Lfd. Nr. im Bestandsbuch: EG-Bescheinigung-Nr.:
		Grund für die EG-Bescheinigung:	<input type="checkbox"/> Transponder Nummer:	Kennzeichnung: <input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen Nummer:	Kennzeichnung: <input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen Nummer:
		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	<input type="checkbox"/> Transponder Nummer: <input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> Transponder Nummer: <input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung
		Geboren am: 	<input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen Nummer:	Elterntier weiblich: Lfd. Nr. im Bestandsbuch: EG-Bescheinigung-Nr.:	Elterntier männlich: Lfd. Nr. im Bestandsbuch: EG-Bescheinigung-Nr.:
		Grund für die EG-Bescheinigung:	<input type="checkbox"/> Transponder Nummer:	Kennzeichnung: <input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen Nummer:	Kennzeichnung: <input type="checkbox"/> Ring <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen Nummer:
		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	<input type="checkbox"/> Transponder Nummer: <input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> Transponder Nummer: <input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

--	--