

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

lfd. Nr.	Deutsche Bezeichnung	Wissenschaftliche Bezeichnung	Geboren am	Geschlecht	Kennzeichnung		Grund für die EG-Bescheinigung
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation <input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	

Ifd. Nr.	Deutsche Bezeichnung	Wissenschaftliche Bezeichnung	Geboren am	Geschlecht	Kennzeichnung		Grund für die EG-Bescheinigung
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation	
				<input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:		<input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation	
				<input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:		<input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation	
				<input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:		<input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation	
				<input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:		<input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation	
				<input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:		<input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> unbekannt	<input type="checkbox"/> Ring, Nummer: <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Fotodokumentation	
				<input type="checkbox"/> Transponder, Nummer:		<input type="checkbox"/> Sonstige Kennzeichnung:	

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/in

--	--	--