



## **Einverständniserklärung des Jagdausübungsberechtigten zum Einsatz eines Mobilen Entnahmeteams (MET) des HMLU**

### **Angaben zur Person**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Jagdbezirk:

Ggf. Namen aller Mitpächter:

Hiermit genehmige ich, dass vom \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ MET-Einsätze in meinem Jagdbezirk durchgeführt werden dürfen. Ein MET-Einsatz muss mindestens 24 Stunden vor Einsatzbeginn schriftlich angekündigt werden. Das MET darf dabei nur Schwarzwild entnehmen.

Die Bergung und Entsorgung über eine Kadaversammelstelle erfolgen über den Jagdausübungsberechtigten (JAB).

Das Aneignungsrecht für das erlegte Schwarzwild verbleibt beim Jagdausübungsberechtigten.

### Nachsuchen:

Bitte ankreuzen:

- Die Organisation und Durchführung von möglicherweise anfallenden Nachsuchen am Folgetag erfolgt über den Jagdausübungsberechtigten.
- Die Organisation und Durchführung von möglicherweise anfallenden Nachsuchen am Folgetag erfolgt über das HMLU.

Ein schriftlicher Widerruf dieser Genehmigung kann jederzeit, allerdings spätestens 12 Stunden vor Einsatzbeginn über die E-Mail-Adresse:

[tierseuchenkrisenzentrum@landwirtschaft.hessen.de](mailto:tierseuchenkrisenzentrum@landwirtschaft.hessen.de) erfolgen.

-----  
(Datum/Unterschrift des/der Jagdausübungsberechtigten,  
bei mehreren Jagdausübungsberechtigten die Unterschriften aller JABs)