

## Akademie für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit

### Bestellformular Schulungsfilm DVD „Tierschutz bei der Schlachtung“

**Bitte füllen Sie den Bestellantrag vollständig aus und senden Sie ihn an die  
E-Mail Adresse [agl@lgl.bayern.de](mailto:agl@lgl.bayern.de).**

#### 1. Berufsgruppe

Staatliche Behörden	<input type="checkbox"/>
Kommunale Stellen	<input type="checkbox"/>
Wissenschaftliche Einrichtungen	<input type="checkbox"/>
Schlachtunternehmen	<input type="checkbox"/>
Amtlichen Tierärzte bzw. Amtstierärzte	<input type="checkbox"/>
Amtliche Fachassistenten	<input type="checkbox"/>
Beschäftigten der Lebensmittel- und Veterinärverwaltung	<input type="checkbox"/>
Tierärzte	<input type="checkbox"/>
Fleischer	<input type="checkbox"/>
Behördlich mit der Durchführung von Sachkundes Schulungen und – prüfungen nach Art. 21 der VO (EU) Nr. 1099/2009 beauftragte Stellen	<input type="checkbox"/>
Sonstiges Veterinärkontrollpersonal (bitte Ausfüllen): _____	<input type="checkbox"/>

**Dienstszitz:**  
LGL  
Eggenreuther Weg 43  
91058 Erlangen

**Telefon:** 09131/6808-0  
**Telefax:** 09131/6808-2102

**Dienstort:**  
LGL, Dienststelle München  
Pfarrstraße 3  
80538 München

**Telefon:** 09131/6808-0  
**Telefax:** 09131/6808-4297

**E-Mail und Internet**  
poststelle@lgl.bayern.de  
www.lgl.bayern.de

Anfahrtsskizze im Internet  
**U-Bahn U4, U5Tram 18:**  
Lehel  
**Tram 19:** Max-Monument

Seite 1 von 2

**Bankverbindung**  
Bayerische Landesbank  
IBAN: DE31 7005 0000  
0001 2792 80  
BIC: BYLADEMM

## 2. Personalien

Vorname: \*

Titel

Nachname: \*

---

Behörde: \*

Telefon: \*

Email: \*

---

Straße: \*

PZL: \*

Ort: \*

---

## 3. Bestellung

**Hiermit bestelle ich folgende Anzahl an DVDs:**

Einwilligungserklärung:

Ich habe die Hinweise zu den Nutzungsbedingungen gelesen und verstanden. Mir ist bewusst, dass die Voraussetzung bezüglich der Zielgruppe dieses Schulungsfilms erfüllt sein muss und Grundvoraussetzung für den Erhalt der DVD ist.

Die Hinweise zu den Nutzungsbedingungen müssen unterschrieben mit einem vorfrankierten und voradressierten (Ihre Adresse!) DinA4 Umschlag an die Dienststelle München Pfarrstraße gesendet werden.

*AGL, Dienststelle München  
Pfarrstraße 3  
80538 München*

*Stichwort Schulungsfilm*

Es erfolgt keine Rückerstattung des Portos bei nicht-Erfüllen der Voraussetzungen.

Ohne die unterschriebenen Nutzungsbedingungen kann Ihnen keine DVD ausgehändigt werden.

Ort, Datum: *	Unterschrift: *
---------------	-----------------

*Bitte beachten Sie:  
Mit dem \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder  
Die Kästchen bitte ankreuzen*