

Absender/in

Empty box for sender information.

Anmeldung eines Wild-/Jagdschadens gemäß §§ 29 - 35 Bundesjagdgesetz (BJagdG)

1. Betroffene/r

| | | | | |
|-----------------------------|------------|-------------------------|-----|----------------------------|
| Familienname | | Vorname | | |
| Straße | Hausnummer | PLZ | Ort | |
| Telefon (Angabe freiwillig) | | Fax (Angabe freiwillig) | | E-Mail (Angabe freiwillig) |

2. Betroffenes Grundstück

| | |
|------------------|-------|
| Lage | |
| Grundstücksgröße | Anbau |

3. Schaden

| | | | | |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|-----|-------------------------|
| Betroffene Fläche | Geschätzte Schadenshöhe | Datum des Schadeseintritts | Uhr | Datum Schadensbemerkung |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|-----|-------------------------|

4. Ergänzungen/Bemerkungen

Large empty box for additional remarks.

**Ich bitte um Erstattung des entstandenen Schadens.
Die Angaben sind vollständig und richtig.**

| | | |
|------------|--------------|---------|
| Ort, Datum | Unterschrift | Anlagen |
|------------|--------------|---------|

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 800500

