

Absender

Eingangsstempel

Aktenzeichen/Geschäftszeichen

An die
Gemeinde Saarwellingen
Schlossplatz 1
66793 Saarwellingen

Fax: 06838/9007197
E-Mail: liegenschaftsamtsaarwellingen.de

ANMELDUNG von

- WILDSCHADEN** an **JAGDSCHADEN**
 landwirtschaftlichen Flächen
 forstwirtschaftlichen Flächen

gemäß Bundes- und Landesjagdgesetz

- als Eigentümer/in, als Nutzungsberechtigte/r, in Vollmacht des Eigentümers/der Eigentümerin,
 in Vollmacht des/der Nutzungsberechtigten

1. Angaben zum Geschädigten

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____
Telefon, Telefax, E-Mail _____

2. Angaben zum Schaden

2.1 Wildschaden

Gemarkung	Flur	Flurstück	Kultur/ Baumart	Größe (ha)	davon geschädigt	vermutete Schadensursache

2.2 Jagdschaden in Form von

Der Schaden wurde festgestellt am _____
(Datum)

3. Angaben zum Ersatzpflichtigen

3.1 **Jagdgenossenschaft:** _____
Jagdvorsteher/in
Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____

3.2 **Jagdpächter/in** _____
Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und beantrage Schadensersatz.
Den Eingang meiner Schadensmeldung bitte ich mir schriftlich zu bestätigen.

(Datum)

(Unterschrift)

- Anlage(n) Foto(s) _____