

Wildschadensausgleichskasse im Landkreis Ludwigslust-Parchim
-Körperschaft des öffentlichen Rechts-

Geschäftsführung
Dirk Timmermans
Bahnhofstraße 3a
19288 Lüblow

Ort..... Datum.....

Tel. 0172/4129177
mail: info@wak-lup.de

Antrag auf Wildschadensausgleich
gemäß § 14 der Hauptsatzung WSAK im Landkreis Ludwigslust-Parchim

Antragsteller: (Jagdpächter oder Jagdgenossenschaft)

Vorname: **Name:**

PLZ: **Ort:** **Straße:**

Mailadresse: **Tel. Nr.:**

Revier-Nr.:

Az.: **des Ordnungsamtes:**
(Kopie Schadensprotokoll)

Tag der Wildschadensschätzung

Schadenssumme: €

Schadenssumme an den Geschädigten überwiesen am:
(Kopie des Überweisungsauftrages oder Empfangsbestätigung)

Ich/Wir beantrage / beantragen einen Wildschadensausgleich zum o.g. Vorgang.

Meine/Unsere Bankverbindung:

IBAN: BIC.....

Unterschrift

Datum

Anlagen:

- **Gemäß § 254(BGB), sind die durchgeführten Maßnahmen aufzuführen, die zur Schadensminderung beigetragen haben (bitte als Anlag beifügen)**
- **Gemäß § 1(BJagdG) die Strecke des zurückliegenden Jagdjahres und bis zum Zeitpunkt der Wildschadensschätzung für das schadensverursachende Wild!**
- **Nachweis über Bezahlung fälliger Grundbeiträge**

	Rotwild	Damwild	Schwarzwild
Vorjahr	Soll:....Stck. Ist:....Stck.	Soll:....Stck. Ist:....Stck.	Soll:....Stck. Ist:....Stck.

Jagdjahr	Soll:....Stck. Ist:....Stck.	Soll:....Stck. Ist:....Stck.	Soll:....Stck. Ist:....Stck.
(für die schadensverursachende(n) Wildart(en)! Vorgeschriebene Mindestabschuss der UJB bei Schwarzwild wurde eingehalten.			