

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

**Mitteilung wegen Beendigung der Mitgliedschaft bei der
Wildschadensausgleichskasse**
gemäß § 4 der Hauptsatzung WSAK im Landkreis Ludwigslust-Parchim

Jagdpächter oder Jagdgenossenschaft bzw. Eigenjagdbesitzer mit Angliederungsfläche

Vorname: **Name:**

PLZ: **Ort:** **Straße:**

Mailadresse: **Tel. Nr.:**

**Hiermit zeige ich die Beendigung meiner Mitgliedschaft bei der Wildschadens-
ausgleichskasse für das**

Revier-Nr.:

an.

Unterschrift

Datum

**Anlage: Nachweis der Beendigung des Jagdpachtvertrages bzw. der Obmannschaft bei
Jagdpachtgemeinschaften**