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 der Adressänderung gegenüber der
Wildschadensausgleichskasse**
gemäß § 4 der Hauptsatzung WSAK im Landkreis Ludwigslust-Parchim

Jagdpächter oder Jagdgenossenschaft bzw. Eigenjagdbesitzer mit Angliederungsfläche

Vorname: **Name:**

Meine bisherige Postadresse lautete

PLZ: **Ort:** **Straße:**

Meine neue gültige Postadresse lautet

PLZ: **Ort:** **Straße:**

Mailadresse: **Tel. Nr.:**

Revier-Nr.: **Fläche laut Jagdpachtvertrag**

Unterschrift

Datum