

An die
Wildschadensausgleichskasse
Vorpommern - Greifswald
Geschäftsstelle
Zur Reitbahn 4
17429 Pudagla



Antrag auf Wildschadensausgleich

Als *Ersatzverpflichteter* stelle(n) ich/wir (Pächtergemeinschaft),

Name
(Obmann)

Vorname

Wohnort

Telefon / Fax

Jagdbezirk

Gemeinde

Amtsbereich

den *Antrag* auf Schadensausgleich, für den am
geschätzten Wildschaden auf den Flächen des Geschädigten

Name

Vorname

Wohnort.

Der *Schadensausgleich* wird bis zu 90 % der Schadenssumme
von €, mit € beantragt.

Mein/Unser *Wildschadensbeitrag* von € (gleich / größer 10 %)

wurde am an den Geschädigten

Name

Vorname

Wohnort

auf dessen Konto: Nr. BLZ Bank
überwiesen.

Ort / Datum

Unterschrift