

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
|  | Josef-Sperl-Straße 3 97631 Bad Königshofen | Tel.: 09761 402-133 Fax: 09761 402-59 E-Mail: info@vg-koen.de | Bad Königshofen Ort Sachbearbeiter: | Datum Fr. Semineth Geschäftszeichen: 7541 |
| | Mitgliedsgemeinden: Aubstadt, Großbardorf, Herbstadt, Hächheim Sulzdorf a.d.L., Sulzfeld, Markt Trappstadt | | | |
| | | | | |

Niederschrift über die Anmeldung eines

eines Wild-Schadens

Jagd-Schadens

Nr.:

Antragsteller: (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon/Handy/E-Mail-Adresse

Erklärung des Antragstellers:

Auf dem/n von mir landwirtschaftlich genutzten Grundstück/-en der Gemeinde:

Gemarkung:

Eigen-Jagdrevier

Gemeinschafts-Jagdrevier:

Bezeichnung:

gehören zum Jagdrevier

sind dem Jagdrevier angegliedert

entstand Wildschaden Jagdschaden durch

Wildart:

Das/Die betroffene/n Grundstück/e ist/sind landwirtschaftlich genutzt und noch nicht eingeeignet.

Das/Die betroffene/n Grundstück/e ist/sind forstwirtschaftlich genutzt.

Die Fl. Nr.

ist bestellt mit/bepflanzt mit:

Den Schaden schätze ich auf €

Ich melde hiermit den erlittenen Schaden gemäß § 34 Bundesjagdgesetz an und versichere, dass ich/mein Vollmachtgeber erst am Kenntnis von dem Schaden erlangt habe / hat.

Aufgrund der §§ 5, 29 – 35 Bundesjagdgesetz beanspruche ich Ersatz.

Ich/Wir versuchen zunächst die gütliche Einigung mit der Jagdgenossenschaft und dem Jagdpächter.

**Das amtliche Vorverfahren ist erst nach erfolglosem Versuch der gütlichen Einigung möglich!
Die Niederschrift nach § 25 Abs. 4 AVBayJG ist beigelegt.**

Das amtliche Vorverfahren ist einzuleiten. Ich/Wir beantrage/n die Feststellung des Schadens.

Das amtliche Vorverfahren ist erst dann einzuleiten, wenn Einigungsversuche mit dem Ersatzpflichtigen erfolglos verlaufen sind und ich die Gemeinde dazu aufgefordert habe.

Die Aufforderung ist erfolgt am:

_____ . Die Höhe des Schadens schätze ich auf _____ € (Pflichtangabe!).

Ich beantrage, die Höhe des Schadens durch den örtlichen Schätzer feststellen zu lassen.

Zum Ersatz des Schadens ist nach meiner Kenntnis verpflichtet: (Name des Verpflichteten bitte eintragen, ggf. Tel. Nr. Mailadresse)

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben.

Gemeinde/Verwaltungsgemeinschaft

Verwaltungsgemeinschaft
 Josef-Sperl-Straße 3
 97631 Bad Königshofen

Unterschrift Antragsteller

Anschrift

Unterschrift