

Absender:
(Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

.....

Ort, Datum

.....
.....
.....

Stadtverwaltung Gaggenau
Finanzverwaltung
Liegenschaftsabteilung
Postfach 15 20 / Fax 962-377

76555 Gaggenau

Anspruch auf Ersatz von Wildschäden

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich meinen Anspruch auf Ersatz von Wildschäden für nachstehende Grundstücke an:

Flst.-Nr.	Gewann	Gemarkung	Art des Schadens

(ggfs. gesondertes Blatt nutzen)

Datum der Schadensfeststellung:

Ersatzpflichtiger:
(Jagdpächter, Name, Anschrift)

Schadenshöhe €

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift)