

**Bescheinigung  
Anmeldung eines Wildschadens**

Az.: 622

Revier: \_\_\_\_\_

Ersatzberechtigter: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ersatzpflichtige/r; Jagdpächter: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Wildschadensschätzer: \_\_\_\_\_

Betrifft Schwarzwildschadensfonds Überlingen: ja  nein

**Geschädigtes Grundstück:**

Flst.-Nr.: \_\_\_\_\_

Gemarkung: \_\_\_\_\_ geschädigte Fläche (ha): ca. \_\_\_\_\_

Kulturart: \_\_\_\_\_

Schaden: \_\_\_\_\_

Vermutete schadensverursachende Wildart: \_\_\_\_\_

festgestellt am: \_\_\_\_\_ gemeldet am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ersatzberechtigter

**Bestätigung des Eingangs:**

**Stadt Überlingen/Spital- und Spendfonds Überlingen,**

**Abt. Grünflächen, Umwelt und Forst; Bahnhofstr. 18-20; 88662 Überlingen**

**Tel.: 07551/99-1353 o. 07551/99-1357**

**Datum:**

Stempel

Unterschrift: \_\_\_\_\_