

Stand: Juli 2024

**Stadtverwaltung Mechernich**

Postfach 1265  
53887 Mechernich

**Stadtverwaltung Mechernich**

Bergstraße 1  
53894 Mechernich  
Telefon: 02443 49-0  
E-Mail: info@mechernich.de

**Fachbereich 4:**

Ordnungsamt

**Ansprechpartner**

Frau Eva Sures  
Telefon: 02443 49-4411  
E-Mail: e.sures@mechernich.de

## Anmeldung eines Wilds – Jagd – Schadens (nach § 34 des Bundesjagdgesetzes)

Anmeldender / Geschädigter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Am \_\_\_\_\_ habe ich erstmals \_\_\_\_\_ erfahren / \_\_\_\_\_ festgestellt, dass auf meinem / meinen, im folgenden aufgeführten, Grundstücken Wild – Jagd – Schaden angerichtet worden ist.

Der Schaden ist vermutlich durch \_\_\_\_\_ verursacht worden.  
(Bezeichnung des Wildes / Schädlings)

Gemeinde	Gemarkung	Flur	Parzellen-Nr.	Größe in ha	Fruchtart

Die vorgenannten Grundstücke liegen im Jagdbezirk \_\_\_\_\_ .

Den Schaden schätze ich auf \_\_\_\_\_ Euro und beantrage Ersatz des Schadens.

**Zum Termin am Schadensort beantrage ich den amtlichen Wildschadenschätzer zu laden.**

**Zum Termin am Schadensort beantrage ich den amtl. Wildschadenschätzer nicht zu laden.**

**Ersatzpflichtig ist (Jagdpächter / Eigenjagdbesitzer):**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_