



LANDES
JAGDVERBAND
**RHEINLAND
PFALZ**

**KREISGRUPPE
MAYEN-
KOBLENZ**

**Hundesolidaritetskasse
der Kreisgruppe Mayen-Koblenz**

hundesolikasse@ljb-myk.de

www.ljb-myk.de

Schadensmeldung

Revier: _____

Datum Jagd: _____ Datum Schaden: _____

Jagdausübungsberechtigter _____

bzw. Jagdleiter (Name, Anschrift): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hundehalter: _____

(Name, Anschrift) _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitglied im LJV RLP: ☐ ja ☐ nein

Hund (Name, Rasse, gew. am) _____

Täto-/Chip-Nr.: _____

Verletzung: _____

Erstattung an

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Hiermit bestätige ich, dass der gemeldete Schadensfall im Rahmen der angemeldeten o.g. Jagd eintrat.

Datum, Unterschrift