

Name: _____

Adresse: _____

Kassenzeichen: _____

An den
Landkreis Celle
Kämmerei -Amt 90-
Trift 26
29221 Celle

Wildschadenersatz für das Jagdjahr 2022/2023

☐ Wildschadenersatz wurde in Höhe von€
geleistet.

☐ Wildschadenersatz wurde nicht geleistet.

Bitte senden Sie dieses Formular umgehend an o. g. Anschrift zurück.

Eine Fehlanzeige ist erforderlich.

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)