



Antrag auf Erstattung

Hundebesitzer: _____ Jagdscheinnr.: _____

Hundeführer: _____ Jagdscheinnr.: _____

Jagdrevier: _____

Verwaltungs- JBZ. Eigen-JBZ. Pacht-JBZ Begehungsschein

Ort: _____

Meldung des Unfalls beim Jagdverband Delitzsch e.V.: _____

Datum: _____

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Tätowierungs-Nr./ Chipnr.: _____

ZB-Nr. _____ ZB _____ WT: _____ GHSTB: _____

Prüfungen:

Nachweise wie Ahnentafel, Leistungsnachweise oder Prüfungszeugnisse bitte beilegen!!

	Art der Prüfung	Ort	Datum	bestanden	Nicht bestanden
1					
2					
3					
4					

Beschreibung der Unfallherganges (Ort, Zeit, Zeugen, evtl. Anlagen):

Erklärung: Alle o.g. Angaben entsprechen den Tatsachen.

Datum:/Unterschrift: _____

JAGDVERBAND DELITZSCH e.V. / Hundewesen

Jagdverband Delitzsch e.V. * Hauptstr. 34 a, 04519 Rackwitz * Tel./Fax: 03 42 94 760 20 * hunde@jv-delitzsch.de

Befund Tierarzt:

Tätowierungs-Nr. / Chipnr. wird bestätigt

(Verletzung /Todesursache)

Datum/ Stempel/ Unterschrift

Bestätigung des jagdlichen Einsatzes durch den Jagdverband Delitzsch e.V.:

Datum/ Unterschrift: _____

Vorsitzender

Obmann für Hundewesen