

Gemeinde Goldenstedt

Hauptstraße 39

49424 Goldenstedt

Goldenstedt, den _____

Datum des Schadeneintritts:**Datum der Schadensbemerkung:****1. Geschädigte/-r**

Name (ggf. Name der juristischen Person + Name des/der Ansprechpartners/in):		Vorname(n):
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):		
E-Mail:	Telefon:	Fax:

2. Schaden

	1	2	3
Grundstück			
- Flur			
- Flurstück			
- Gesamtfläche	ha	ha	ha
Kulturart			
Ertragsausfall	%	%	%
- Geschädigte Menge	m ²	m ²	m ²

3. Ursache (Wildart)

--

4. Stellungnahme zu Streitpunkten

5. Ergänzungen/Bemerkungen

6. Anlagen

Ort, Datum

Unterschrift