



Landratsamt Freising
 SG 31 – Untere Jagdbehörde
 Landshuter Str. 31
 85356 Freising

Antrag auf Bezuschussung von Schwarzwild zur Seuchenprävention

Jagdjahr 2023/2024

Abgabefrist: **30.11.2024**

Antragsteller: (nur Revierinhaber*)		Eingang am / NZ:	
Familienname (ggf. Geburtsname)		Vorname	
Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	Geburtsort	
Jagdrevier (Wichtig: Bitte jeweils nur für ein Revier beantragen)			
E-Mail		Telefonnummer (tagsüber)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
IBAN		Geldinstitut	

* Wegen der besseren Lesbarkeit wird generell auf die Verwendung der femininen Form verzichtet. Selbstverständlich gelten die Ausführungen im Sinne des Gender Mainstreaming ebenso für Frauen.

Als Revierinhaber beantrage ich einen Zuschuss für folgende verwertbare Stücke Schwarzwild, die im Landkreis Freising erlegt wurden:

Lfd. Nr. in Streckenliste	Tag des Abschusses	Wildursprungsmarke	Lfd. Nr. in Streckenliste	Tag des Abschusses	Wildursprungsmarke

Information:

Die Auszahlung der Bezuschussung erfolgt nach Prüfung und Abgleich mit der Streckenliste und der Trichinenuntersuchungsliste.

Pro Tier werden 20,00 € als Aufwandsentschädigung ausbezahlt. Ein Rechtsanspruch auf eine Aufwandsentschädigung besteht nicht.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Vorsätzliche oder fahrlässig gemachte unrichtige oder unvollständige Angaben, sowie das vorsätzliche oder fahrlässige Unterlassen einer Mitteilung über Änderungen dieser Angaben/Tatsachen können neben der Rückforderung der gewährten Aufwandsentschädigung die Strafverfolgung wegen Betruges nach dem Strafgesetzbuch zur Folge haben.

Hinweis zum Datenschutz:

Name und Anschrift des Revierinhabers werden sowohl zum Zwecke der Unteren Jagdbehörde als auch – in deren Auftrag- für Zwecke der Veterinärverwaltung (z.B. Tierseuchenbekämpfung, Überprüfung von Hygienevorschriften, usw.) erhoben.

Ort, Datum:	Unterschrift Revierinhaber:
--------------------	------------------------------------

Wird von der Unteren Jagdbehörde ausgefüllt:		
<input type="checkbox"/> Streckenliste geprüft		
<input type="checkbox"/> Trichinenuntersuchungsliste geprüft		
Auszahlung in Höhe von _____		
Datum:	HHJahr: 2024	Kostenstelle: 315010
Kostenträger: 31211	Sachkonto: 53180003	
Die Kasse wird angewiesen den Rechnungsbetrag wie angegeben zu buchen und zu zahlen:		
Leistung bestätigt:	Sachlich und rechnerisch richtig:	Angeordnet:
Eingegeben:	Freigegeben:	