

# Ansprechpartner der Jagdausübung

Jagdbezirksnummer:   
Jagdbezirk:

**Bitte lesebar ausfüllen.**

Die anzugebenden Daten (insbesondere telefonische Kontaktdaten) werden zur ordnungsgemäßen Aufgabenerfüllung benötigt und werden im Rahmen der Aufgabenerfüllung nach Jagdgesetzes des Landes Brandenburg von der Unteren Jagdbehörde gespeichert und verwendet. Die Weitergabe erfolgt ausschließlich für den Dienstgebrauch an das Veterinäramt, die Feuerwehr, die Polizei und bei Erforderniss an andere Behörden.

**Hinweis:** Der Unterzeichner hat die Personen, die Bennanten hierüber zu informieren.

Obmann der Pächtergemeinschaft/Jagdbezirksinhaber

Name:   
Vorname:   
Straße:   
Ort:   
Tel:   
Handy:   
E-mail:

Bei Wildunfall benachrichtigen:

Name:   
Vorname:   
Straße:   
Ort:   
Tel:   
Handy:

Name:   
Vorname:   
Straße:   
Ort:   
Tel:   
Handy:

Schweißhundeführer für das Revier

Name:   
Vorname:   
Straße:   
Ort:   
Tel:   
Handy:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en Pächter/JAB