



Antragsformular

Verletzung/Verlust

Fonds des NÖ Jagdverbands für einen Solidaritätszuschuss für jagdlich geführte Hunde

Tel.: 01/405 16 36-27, Fax: 01/405 16 36-28, E-Mail: c.gruber@noejagdverband.at

FRIST: Der Antrag ist innerhalb von 4 Wochen nach dem Vorfall zu stellen.

<p style="text-align: center;">ANTRAGSTELLER</p> <p>Name: Straße: Plz. Ort: Telefonnummer: E-Mail:</p>	
<p>MITGLIEDSNUMMER beim NO Jagdverband:</p>	
<p style="text-align: center;">BEREICHSHUNDEFÜHRER:</p>	<p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">JAGDGEBRAUCHSHUND</p> <p>Name des Hundes: Wurfdatum (nicht älter als 12 Jahre): Rasse und Geschlecht: Kennzeichen des Hundes: ÖHZB-Nummer, Chipnummer</p>	
<p style="text-align: center;">FCI-STAMMBAUM:</p>	<p>JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">JAGDREVIER</p> <p>Name des Reviers, in dem die Gesellschaftsjagd abgehalten wurde: BEZIRK:</p>	



UMFRIEDETES EIGENJAGDGEBIET:	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
STANDGEBÜHR:	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
JAGDLEITER Name und Anschrift des Jagdausübungsberechtigten bzw. Jagdleiters: Tel.: E-Mail:		
ART DER GESELLSCHAFTSJAGD (zutreffendes bitte ankreuzen) ANZAHL DER BETEILIGTEN PERSONEN (mind. 3 Personen)	<input type="checkbox"/> Schalenwildriegler <input type="checkbox"/> Niederwildjagd <input type="checkbox"/> Baujagd	PERSONEN
IM FALLE EINER NACHSUCHE NACH EINER GESELLSCHAFTSJAGD (mind. 2 Personen)	<input type="checkbox"/> Nachsuche (nur im Zuge einer Gesellschaftsjagd)	
DATUM UND UHRZEIT des Vorfalls: (Meldung innerhalb von 4 Wochen)		
BESCHREIBUNG DES VORFALLS <input type="checkbox"/> Verletzung des Hundes: <input type="checkbox"/> Verlust des Hundes:		
FOLGENDE BEILAGEN MITSCHICKEN:	<input type="checkbox"/> bezahlte Rechnung des Tierarztes <input type="checkbox"/> bezahlte Rechnung über Neuankauf <input type="checkbox"/> FCI-Abstammungsnachweis - Kopie <input type="checkbox"/> andere Bestätigung	
1. ZEUGE Name: Anschrift:		



Telefonnummer: E-Mail:	
2. ZEUGE Name: Anschrift: Telefonnummer: E-Mail:	
BANKVERBINDUNG Bankinstitut, IBAN und BIC des Antragstellers:	IBAN: BIC:
DATUM DER ANTRAGSTELLUNG	

Auszahlungsvoraussetzung ist die Antragstellung innerhalb von 4 Wochen nach dem Vorfall.

Mit Unterschrift wird die Einhaltung der Hundefonds-Richtlinie bestätigt. www.noejagdverband.at

.....
Unterschrift des Antragstellers Unterschrift Zeuge Unterschrift Zeuge

.....
Bestätigung der Richtigkeit durch den Jagdleiter
(IN DESSEN BEREICH DIE GESELLSCHAFTSJAGD DURCHGEFÜHRT WURDE)

Raum für Prüfungsvermerke des NÖ Jagdverband