|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Bitte freilassen! Wird im Bundesverwaltungsamt ausgefüllt.  Aktenzeichen  ZMV II 7- | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | W | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bundesverwaltungsamt  Referat ZMV II 7  50728 Köln | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Hinweis Antrag bitte deutlich lesbar ausfüllen.  Die Angaben auf den beigefügten Anlagen müssen von den jeweils zuständigen Landesstellen (zu erfragen bei der Landesregierung) bestätigt werden.  Mehrere Anlagen bitte nach Möglichkeit gesammelt beim Bundesverwaltungsamt einreichen. | | | | | | | | |  |
|  | | Antrag auf Schadensausgleich nach der Ausgleichsrichtlinie **zu § 38 Abs. 2 Atomgesetz**; Wildbret | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Familienname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Anschrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Bundesland, in dem das Jagdrevier liegt (bitte ankreuzen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | Bad.-Württbg. | | | Bayern | | | | Berlin | | | Brandenburg | | | Bremen | | | | Hamburg | | | | Hessen | | Mecklen.-Vorp. | | | |
|  | |  |  | 0 1 |  |  | | 0 2 |  |  | 0 3 |  |  | 0 4 |  | |  | 0 5 |  |  | | 0 6 |  | 0 7 |  | | 0 8 | |
|  | | Niedersachsen | | | Nordrh.-Westf. | | | | Rheinland-Pfalz | | | Saarland | | | Sachsen | | | | Sachsen-Anhalt | | | | Schleswig-Hlst. | | Thüringen | | | |
|  | |  |  | 0 9 |  |  | | 1 0 |  |  | 1 1 |  |  | 1 2 |  | |  | 1 3 |  | | 1 4 | |  | 1 5 |  | | 1 6 | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Telefonnummer (bitte mit Vorwahl) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | IBAN | | | | | | | | | | BIC | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Anzahl der Anlagen | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Erklärung Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass meine Angaben überprüft werden und falsche Angaben strafrechtliche Folgen haben können. Ich nehme zur Kenntnis, dass der durch diesen Antrag geltend gemachte Schaden nach Pauschalsätzen abgegolten wird. Etwaige Schadensersatzansprüche aus dem Reaktorunfall in Tschernobyl gegenüber dem Betreiber der Kernanlage trete ich in Höhe der Ausgleichszahlung an die Bundesrepublik Deutschland ab. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ort, Datum, Unterschrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Hinweis nach § 9 Bundesdatenschutzgesetz Die Angaben zur Person und zum Schadensumfang werden zum Zweck einer zügigen Bearbeitung des Antrags sowie zu statistischen Zwecken maschinell gespeichert und nach Abwicklung der Ausgleichszahlungen wieder gelöscht. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | |
|  | Name und Anschrift des Antragstellers/der Antragstellerin | | | | | | | |  |
|  | Anlage Nr. | zum Antrag vom (Datum) | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | Hinweis Die Anlage gilt ***nur*** für ***ein*** Stück Wild. |  |
|  |  | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | |
|  | Von der zuständigen Landesstelle auszufüllen | | | | | | | |  |
|  | **Wildart** (bitte ankreuzen) | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | Rotwild | | Rehwild | Damwild | | Gamswild | Muffelwild | |  |
|  | **Schwarzwild** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | Frischling | | Sonstiges Schwarzwild | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | **Strahlenmessung** wurde durchgeführt | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | nein |  | ja | | | | | |  |
|  | Das Messergebnis lag | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | über 600 bq Cs/kg | | | unter 600 bq Cs/kg | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | Es sind **Untersuchungskosten** angefallen | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | nein |  | ja | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | **Vernichtungsnachweis** wurde vorgelegt | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | nein |  | ja | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | Abschussdatum | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | Jagdrevier | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  | Zuständige Stelle | | | | | | | |  |
|  | Die vorstehenden Angaben wurden überprüft. Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. | | | | | | | |  |
|  | Ort, Datum | | | | | | | |  |
|  | Unterschrift, Siegel | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |