

Antragsnummer:.....

Ausfolgeformular

gemäß Antragsgenehmigung/ Projekt WWS

Erstausrüstung Ersatz

Antragsteller(in)

Zuname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Jagdgebietsname:.....

Jagdgebietsnummer:.....

Ich bestätige hiermit die Übernahme von

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Swareflex, akustisch | Stück |
| <input type="checkbox"/> Swareflex, optisch, ebenes Gelände | Stück |
| <input type="checkbox"/> Swareflex, optisch, geneigtes Gelände | Stück |
| <input type="checkbox"/> Wegu, akustisch | Stück |
| <input type="checkbox"/> Wegu, optisch | Stück |
| <input type="checkbox"/> Wegu, Keile | Stück |
| <input type="checkbox"/> Wiwasol opt./aku. | Stück |
| <input type="checkbox"/> Wiwasol, opt./aku. Hochfrequenz | Stück |

Übernommen:

Ausgefollt:

.....
Der/die Jagdausübungsberechtigte

Für den/die Jagdausübungsberechtigte(n)

.....
Für die Kärntner Jägerschaft

Klagenfurt, am