An die
Gemeinde Spital am Semmering
Bundesstraße16
8684 Spital am Semmering

23.10.2026, Spital a. S.

Antrag auf Auszahlung des Jagdpachtschillings

Hiermit beantrage ich die Auszahlung meines mir zustehenden Anteils am Jagdpachtschilling für das Gemeindejagdgebiet Spital am Semmering.

Angaben zur antragstellenden Person

Name:

Adresse:

Telefon (optional):

E-Mail (optional):

Bankverbindung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Erklärung

Ich bestätige, dass ich Grundeigentümer/in im Gemeindejagdgebiet Spital am Semmering bin und beantrage die Auszahlung des mir zustehenden Jagdpachtschillings auf das oben angeführte Konto. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Antrag innerhalb der kundgemachten Frist bei der Gemeinde Spital am Semmering einzubringen ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Von der Gemeinde auszufüllen

Eingangsdatum: _____

Auszahlungsbetrag: _____

Ausbezahlt am: _____

Sachlich und rechnerisch richtig:

Unterschrift

Hinweis:
Der Antrag kann persönlich im Gemeindeamt, per Post oder per E-Mail an **lurger@spital-semmering.gv.at** eingebracht werden.

Für Rückfragen steht Frau Cornelia Lurger unter **03853/323-23** gerne zur Verfügung.