



## Seminarangebot

### Das Jagd- und Wildschadenfeststellungsverfahren in Mecklenburg-Vorpommern

| Kennziffer | Termin                        | Ort        | Preis    | Meldeschluss |
|------------|-------------------------------|------------|----------|--------------|
| 0425G280   | 02.04.2025<br>09.00-16.00 Uhr | Greifswald | 190,00 € | 05.03.2025   |

**Zielgruppe:** Ordnungsämter der Gemeinden und Städte,  
Wildschadenausgleichskassen der Landkreise,  
Jagdgenossenschaften

**Leitung:** Ralf Leist  
Rechtsanwalt

### Beschreibung:

Durch die intensivere Nutzung von Feld und Wald, Biogasanlagen und zunehmende Wildbestände, insbesondere beim Schwarzwild, ist das ganze Jahr über mit Wildschäden zu rechnen, die erst nach einem förmlichen Verfahren ersatzfähig sind. Der Ton wird bei diesen Terminen rauer, es geht um immer mehr Geld.

Ein formal korrektes Verfahren ist deshalb besonders wichtig. Dies auch, um nicht selbst in Haftung genommen zu werden, denn immer öfter landet ein solches Verfahren vor dem Amtsgericht.

Der Referent zeigt Ihnen die Rechtslage auf und gibt eine umfassende Anleitung zur korrekten formalen und praktischen Durchführung der Jagd- und Wildschadenfeststellungsverfahren. Es werden zahlreiche Beispiele aus der Rechtsprechung dargestellt und umfassend Gelegenheit gegeben, aktuelle Probleme zu erörtern.

### Inhalte:

- Gesetzssystematik
- wildschadensrechtliche Grundlagen
- das ausführliche Feststellungsverfahren
- Fristen
- Mitverschulden
- Kosten
- das gerichtliche Verfahren
- aktuelle Rechtsprechung zum Verfahren, Ausschluss und Mitverschulden
- Fragen der Teilnehmenden, Erfahrungsaustausch, Diskussion

Absender: (Stempel der anmeldenden Verwaltung)

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Kommunales Studieninstitut  
Mecklenburg-Vorpommern  
Brandteichstraße 20  
17489 Greifswald

per E-Mail: [info@studieninstitut-mv.de](mailto:info@studieninstitut-mv.de)

Datum:

## Anmeldung zum Seminar

0425G280

**Thema:** Das Jagd- und Wildschadenfeststellungsverfahren in Mecklenburg-Vorpommern

**Termin:** 02.04.2025

**Ort:** Greifswald

Nachstehend aufgeführte Personen werden hiermit zur o. g. Fortbildungsveranstaltung angemeldet:

| Name, Vorname | Funktion | E-Mail Adresse |
|---------------|----------|----------------|
|               |          |                |
|               |          |                |
|               |          |                |
|               |          |                |
|               |          |                |
|               |          |                |
|               |          |                |

Die Geschäftsbedingungen des Kommunalen Studieninstitutes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Unterschrift