

# Meldeformular Haupt-/MitpächterInnen Pachtgewässer-Nr.

<b>austretende(r) Hauptpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
Datum:		Unterschrift:

<b>neue(r) Hauptpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
Datum:		Unterschrift:

<b>Mitpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
Datum:		Unterschrift:

<b>Mitpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
Datum:		Unterschrift:

Formular mit allen Unterschriften zurücksenden an:

Fortsetzung auf Seite 2

**Amt für Wald, Jagd und Fischerei, Rathaus, 4509 Solothurn**

<b>Mitpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b> dsfadfgagfag	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>	

<b>Mitpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>	

<b>Mitpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>	

<b>Mitpächter/-in</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
	<b>Strasse / Nr.:</b>	<b>PLZ / Ort:</b>
	<b>Geb.datum:</b>	<b>Beruf:</b>
	<b>SaNa-Nummer:</b>	
	<b>Tel.-Nrn. Geschäft:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>Privat:</b>	<b>Natel:</b>
	<b>e-mail:</b>	
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>	