**AVTAL**

Denna blankett används som bilaga till blankett Anmälan om anslutning av mark till älgskötselområde.

Älgskötselområdet bör ansvara för att skicka in anmälan till Länsstyrelsen.

**om anslutning till älgskötselområde**.

Undertecknade, företrädare för nedan angivna fastigheter eller jaktområden, förklarar härmed att vi med respektive jaktlags samtycke och respektive markägares medgivande överenskommit om en anslutning av våra marker till

......................................................älgskötselområde (reg. nr ......................)

(Namn på älgskötselområdet)

Överenskommelsen, som gäller tills vidare, innebär att vi godkänt de bestämmelser som gäller för älgjakten inom området. Företrädare för älgskötselområdet får ansöka om registrering av anslutningen hos Länsstyrelsen. Vi är medvetna om att eventuell nu gällande registrering därmed upphör, men vi förbehåller oss rätten att begära utträde och, i förekommande fall, återgång till separat registrering om och när vi finner anledning till det.

..................................... den .................... år 20.........

(ort) (datum)

*A. Använd denna ruta om marken som ska anslutas till älgskötselområdet inte är registrerad för älgjakt tidigare eller om marken varit ansluten till annat älgjaktområde.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  Areal,  | hektar |
| Markägare | Fastighetsbeteckningar | Kommun | Odlad mark | Övrigmark |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fortsätt ev. i bilaga

............................................................ ……………………………… ………………….

(Jakträttshavarens underskrift) (namnförtydligande) (telefonnummer)

*B. Använd denna ruta om marken som ska anslutas till älgskötselområdet är registrerad som ett licensområde sedan tidigare.*

|  |
| --- |
| För licensområde nr …………………................................................................................................... ………………………..(Företrädarens underskrift och namnförtydligande) (telefonnummer) |
|   |
|  |
|  |
|  |

*C. Underskrift av älgskötselområdets företrädare:*

**Som företrädare för älgskötselområdet bekräftar jag** att ovanstående anslutningar har godkänts och att jag snarast ska ansöka hos Länsstyrelsen om registrering:

...................................................................... Datum:……………….Ort:……………………

(Underskrift av företrädare för **älgskötselområdet**)