

ANTRAG

Jagdschein-Nr.:

Gebührenkontroll-Nr. :

Vor- und Zuname		Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort und Landkreis	
PLZ, Hauptwohnsitz, Straße, Hausnummer		
Staatsangehörigkeit	Telefon:	e-mail:

Ich beantrage die Ausstellung / Verlängerung des

- Jahresjagdscheines** für das Jagdjahr 20_____
- Drei-Jahresjagdscheines** für die Jagdjahre 20_____ bis 20_____
- Jugendjagdscheines** für das Jagdjahr 20_____
- Falknerjagdscheines** für das Jagdjahr 20_____ für die Jagdjahre 20_____ bis 20_____
- Tagesjagdscheines** für die Zeit vom _____ bis _____

Als Anlage füge ich bei:

- den letzten Jagdschein/Zeugnis über die Jägerprüfung
- Nachweis (Versicherungsbestätigung) über den Abschluss einer Jagdhaftpflichtversicherung
- ein Lichtbild – Größe 3,5 x 4,5 cm – (bei der Neuausstellung eines Jagdscheines erforderlich !)

ERKLÄRUNG ÜBER GESAMTJAGDFLÄCHE

- Ich bin in keinem Jagdbezirk als Eigentümer, Nießbraucher, Pächter zur Jagd befugt.
- Ich bin in folgenden Jagdbezirken zur Jagd befugt:

lfd. Nr.	Ort Bezeichnung der Jagd (Revier)	Rechtsgrundlage der Jagdbefugnis (Eigentum, Nießbrauch, Alleinpacht, Mitpacht, Unterpacht,	Fläche, für die die Jagdbefugnis besteht in ha

Erklärung zum Antrag auf Ausstellung des Jagdscheines:

1.	Ich bin in den letzten fünf Jahren vor Abgabe dieser Erklärung wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden	<input type="checkbox"/> ja *) <input type="checkbox"/> nein
2.	Gegen mich ist ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren oder gerichtliches Strafverfahren anhängig.	<input type="checkbox"/> ja *) <input type="checkbox"/> nein
3.	Gegen mich ist in den letzten zwei Jahren vor Abgabe dieser Erklärung eine Geldbuße von mehr als 500,00 € wegen Verstoßes gegen eines der folgenden Gesetze verhängt worden: Waffengesetz, Bundeswaffengesetz, Reichswaffengesetz, Gesetz über die Kontrolle von Kriegswaffen, Sprengstoffgesetz, Bundesjagdgesetz, Landesjagdgesetze	<input type="checkbox"/> ja *) <input type="checkbox"/> nein
4.	Ich bin voll geschäftsfähig und stehe nicht unter vorläufiger Vormundschaft.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *)
5.	Gegen mich sind Verfügungen einer Strafverfolgungs-/Verwaltungsbehörde oder gerichtliche Entscheidungen ergangen, aus denen sich ergibt, dass ich geschäftsunfähig, in der Geschäftsfähigkeit beschränkt, trunksüchtig, rauschmittelsüchtig, geisteskrank oder geistesschwach bin.	<input type="checkbox"/> ja *) <input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller (oder Erziehungsberechtigter)