

Landkreis Cloppenburg
Der Landrat
32.1 Untere Jagdbehörde
Postfach 1480

| |
|------------------------------|
| Kassenzeichen: 01.1177.00 |
|------------------------------|

49644 Cloppenburg

Ich beantrage die Ausstellung/Verlängerung

- eines Drei-Jahresjagdscheines (Gebühr 190,00 EUR)
- eines Jahresjagdscheines (Gebühr 75,00 EUR)
- eines Jugend-Jahresjagdscheines (Gebühr 30,00 EUR)
(Einwilligung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich)
- eines Tagesjagdscheines für die Zeit vom _____ bis _____
(Gebühr 25,00 EUR)

Achtung, bitte folgende Unterlagen einreichen:

- **Nachweis einer Jagdhaftpflichtversicherung für den Zeitraum der Gültigkeitsdauer des Jagdscheines.**
- **PASSBILD bei Ersterteilung, Ausstellung von Tagesjagdscheinen bzw. falls der Jagdschein nicht mehr verlängert werden kann.**
- **Nachweis der bestandenen Jägerprüfung bei Ersterteilung.**

| | | |
|--|-------------|-------------|
| Antragsteller: Name, Geburtsname, Vorname: | Beruf: | |
| Straße, Haus-Nr.: | Geburtstag: | Geburtsort: |
| PLZ, Wohnort: | | |

Erklärungen:

Mir ist bekannt, dass die Zuverlässigkeit und körperliche Eignung eine ausreichende Gewähr dafür ist, dass bei der Jagdausübung niemand gefährdet und der Jagdschein nicht missbräuchlich benutzt wird. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass mir der § 17 Bundesjagd-gesetz bekannt ist und die darin aufgeführten Versagungsgründe bei mir nicht vorliegen. Es sind gegenwärtig auch keine staatsanwaltlichen Ermittlungsverfahren oder gerichtliche Strafverfahren gegen mich anhängig. Es ist mir nicht bekannt, dass bei der zuständigen Verfassungsbehörde Tatsachen vorliegen, die Bedenken gegen die Zuverlässigkeit gem. § 5 Abs. 2 und 3 WaffG.

Körperliche und geistige Mängel, Formen von Sehschwäche, eine körperliche Erkrankung oder Behinderung, die den sicheren Umgang mit Waffen beeinträchtigen könnten, habe ich keine.

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|---|
| Unterschrift (Antragsteller, bei Minderjährigen bitte Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) |
|---|

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Landkreis Cloppenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Cloppenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| |
|---|
| IBAN des Zahlungspflichtigen: |
| BIC (erforderlich, wenn die IBAN <u>nicht</u> mit DE beginnt): |
| bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes): |

| |
|---|
| Gläubiger-Identifikationsnummer des Landkreises Cloppenburg: DE97ZZZ00000020630 |
| Mandatsreferenz (wird vom Landkreis Cloppenburg ausgefüllt): |

| |
|------------|
| Ort, Datum |
|------------|

| |
|---|
| Unterschrift (Antragsteller, bei Minderjährigen bitte Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) |
|---|

Nicht vom Antragsteller auszufüllen

32.1 Untere Jagdbehörde

Jagdschein ausstellen Geltungsdauer verlängern

Vom 01.04.20_____ bis 31.03.20_____

In die Gebührenliste eintragen unter Nr.: _____

Jagdschein aushändigen Jagdschein zusenden

| |
|--------------------|
| Datum, Handzeichen |
|--------------------|