

41513 Grevenbroich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49RKN00000065920

Kassenzeichen: 5101900

## Antrag auf Zulassung zur Jägerprüfung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Jägerprüfung

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Familien- u. ggf. Geburtsname: |  |
| Vorname:                       |  |
| Wohnort:                       |  |
| Straße:                        |  |
| Geburtsdatum und -ort:         |  |
| Email:                         |  |
| Telefonnummer:                 |  |

Ich bin – nicht – vorbestraft im Sinne des § 17 BJG durch

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Urteil/Strafbefehl         |  |
| wegen:                     |  |
| Aktenzeichen des Gerichts: |  |

Gegen mich schwebt ein – kein – Ermittlungsverfahren im Sinne von § 17 BJG

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Staatsanwaltschaft/Polizei in: |  |
| wegen / Aktenzeichen           |  |

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und mir bekannt ist, dass ich im Falle unrichtiger unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt und von der Teilnahme an der Prüfung ausgeschlossen werden kann.

**Die Nachweise über die sichere Handhabung und das Schießen mit einer Kurzwaffe mit einem Mindestkaliber von 9 Millimetern und die Teilnahme an der Schulung zur kundigen Person sind beigelegt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

### Bei Minderjährigen:

Ich stimme dem vorstehenden Antrag zu:

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa-Lastschriftmandats – Jägerprüfung:

Hiermit ermächtige ich die Kreiskasse des Rhein-Kreises Neuss einmalig die Prüfungs- und Zulassungsgebühr in Höhe von 250,-- €; von dem nachfolgend aufgeführten Girokonto abzubuchen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Datum der Belastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|               |  |
|---------------|--|
| Kontoinhaber: |  |
| IBAN:         |  |
| BIC:          |  |
| Institut:     |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift