

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum und Geburtsort	Mobil
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)	E-Mail

Landkreis Aurich
 Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit
 - Untere Jagd- und Waffenbehörde -
 Fischteichweg 7-13
 26603 Aurich

Antrag auf Erteilung bzw. Verlängerung eines Jagdscheines für

1 Jagdjahr (bis zum 31.03.20____)

3 Jagdjahre (bis zum 31.03.20____)

einen Tagesjagdschein für den Zeitraum

Beizufügen bei der Erteilung:

- Prüfungszeugnis (ggf. weitere Nachweise)
- 1 biometrisches Passbild
- Jagdhaftpflichtversicherungsbestätigung

Beizufügen bei der Verlängerung:

- der zu verlängernde Jagdschein
- ggf. 1 biometrisches Passbild, wenn keine Verlängerungsmöglichkeit im alten Jagdschein
- Jagdhaftpflichtversicherungsbestätigung

Erklärung zum Antrag auf Erteilung/Verlängerung eines Jagdscheines

1. Ich bin vor Abgabe dieser Erklärung nicht wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden.
2. Gegen mich ist kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.
3. Gegen mich ist vor Abgabe dieser Erklärung keine Geldbuße wegen Verstoßes gegen eines der folgenden Gesetze verhängt worden:
 Waffengesetz, Gesetz über die Kontrolle von Kriegswaffen, Sprengstoffgesetz, Bundesjagdgesetz, Niedersächsisches Jagdgesetz.
4. Ich bin voll geschäftsfähig und stehe nicht unter vorläufiger Vormundschaft.
5. Gegen mich ist keine Verfügung einer Strafverfolgungsbehörde oder einer Verwaltungsbehörde und keine gerichtliche Einschränkung ergangen, aus der sich ergeben könnte, dass ich geschäftsunfähig, in der Geschäftsfähigkeit beschränkt, trunksüchtig, rauschmittelsüchtig, geisteskrank oder geistesschwach bin.
6. Es ist mir nicht bekannt, dass bei der zuständigen Verfassungsschutzbehörde Tatsachen vorliegen, die Bedenken gegen die Zuverlässigkeit gem. § 5 Absatz 2 und 3 WaffG begründen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Landkreis Aurich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landkreis Aurich 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Ansprechpartner: Herr Aden / Herr Bents / Frau Klooster
 Tel.: 04941/16-3231 oder 04941/16-3230 oder 04941/16-3235
 Fax.: 04941/16-3297
 Zimmer: 1.099 - 1.100
 E-Mail: waffenbehoerde@landkreis-aurich.de

Erreichbarkeiten: Montag bis Donnerstag
 08:00 Uhr - 12:00 Uhr und 14:30 Uhr - 16:00 Uhr
 Freitag
 08:00 Uhr – 12:00 Uhr

Wird durch das Amt für Bürgerdienste, Ordnung und Sicherheit ausgefüllt:

1. Versicherungsbestätigung für alle Jahre überprüft
2. Zuverlässigkeit geprüft
3. EDV erfasst
4. Jagdschein Nr. _____ mit Laufzeit bis zum 31.03.20____ verlängert erteilt (bedruckt)
5. Gebühr i.H.v. 75,00€ 190,00€ Abbuchung Barzahlung
6. Jagdschein(e) ausgehändigt übersandt

Aurich,

Datum

Unterschrift des Sachbearbeiters