***Landkreis Hameln-Pyrmont***

***Team Ordnung – 22.2 -(Jagdbehörde)***

***Süntelstraße 9***

***31785 Hameln***

**Antrag auf Zulassung zur Prüfung zwecks Erlangung des ersten Jagdscheins**

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Jägerprüfung am ……………. zwecks Erlangung meines ersten Jagdscheins.

**Ich nehme an einem Vorbereitungslehrgang zur Jägerprüfung**

nicht teil  teil, und zwar bei

Jägerlehrhof Springe  Jagdschule Schüttler

Jägerschaft Hameln-Pyrmont e.V.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zu meiner Person gebe ich an:

**Name:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ich bin an folgendem Ort mit Erstwohnsitz bei der Meldebehörde angemeldet:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(PLZ, Wohnort, Straße, Nr.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Im Landkreis, Landratsamt)**

Ich melde mich zum ersten Mal zur Jägerprüfung an.

Ich habe im Jagdjahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bei der Jagdbehörde in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

an der Jägerprüfung teilgenommen und diese nicht bestanden.

**(Bitte Bescheid der Jagdbehörde beifügen.) weiter Seite 2**

Da ich noch minderjährig bin, füge ich eine Einverständniserklärung meines gesetzlichen

Vertreters bei. **(Dafür können Sie die Rückseite dieses Formulars verwenden.)**

Eine ausreichende **Haftpflichtversicherung** für den Waffengebrauch hat der Lehrgangs-

träger für mich abgeschlossen. **(Den Nachweis fordert die Jagdbehörde vom**

**Lehrgangsträger an.)**

Eine ausreichende Haftpflichtversicherung für den Waffengebrauch habe ich selbst abge-

schlossen. **(Bitte Versicherungsnachweis** **beifügen.)**

**bitte wenden**

**Zur Anmeldung bei Wiederholungsprüfungen:**

Ich möchte die

schriftliche Prüfung

mündlich praktischen Prüfung

Schießprüfung

wiederholen.

Anrechnen lassen möchte ich die Prüfungsleistungen der

schriftliche Prüfung

mündlich praktischen Prüfung

Schießprüfung

**Bitte Bescheid des Nichtbestehens beifügen. Danke**

**Berufsgruppe:**

Angestellte  Freie Berufe

Arbeiter  Schüler/Auszubildende/Studenten

Beamte  Rentner

Handwerker  Hausfrauen/-männer

Kaufleute, Fabrikanten  ohne Berufsangabe

Landwirte

Zurzeit ausgeübte Tätigkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hinweis:**

**Seit dem 28.01.2020 wird in Niedersachsen bei der Zulassung zur Jägerprüfung die**

**zum Erwerb des Jagdscheines erforderliche Zuverlässigkeit nicht mehr überprüft**

**(§ 3 Abs. 2 Nds. VO JgFalkP).**

**Die Prüfung der Zuverlässigkeit erfolgt später durch die Jagdbehörde, die für die**

**Erteilung des Jagdscheines zuständig ist.**

**Der Jagdschein kann trotz erfolgreich abgelegter Jägerprüfung wegen persönlicher**

**Unzuverlässigkeit versagt werden.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PLZ, Ort, Datum) (Unterschrift)

**(Die Erklärung ist nur gültig, wenn sie eigenhändig unterschrieben und vollständig ausgefüllt ist.)**

**Einverständniserklärung:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an der Prüfung zwecks des Erlangen des

ersten Jagdscheins teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter