
Name, Vorname

Ort, Datum

An die
Landrätin des Kreises Soest
Untere Jagdbehörde
Hoher Weg 1 - 3
59494 Soest

Antrag auf Zulassung zur Jägerprüfung

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Jägerprüfung.

| | | |
|----------------------------------|--|---------------------|
| Name (auch Geburtsname), Vorname | Beruf | |
| Geburtsort | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Wohnort (Straße, Nr., PLZ, Ort) | Telefon – tagsüber tel. erreichbar unter | |

- Gegen mich schwebt zurzeit kein Ermittlungsverfahren.
- Gegen mich ist ein Ermittlungsverfahren bei der Staatsanwaltschaft
_____ wegen _____ anhängig.
- In den letzten fünf Jahren bin ich wegen einer Straftat verurteilt worden
 - Ja
 - Nein
- Versagungsgründe im Sinne des § 17 Bundesjagdgesetz liegen bei mir nicht vor.
- Die Prüfungsgebühr von 250,00 EURO werde ich auf eines der Konten der Kreiskasse Soest überweisen.

Unterschrift

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Konten der Kreiskasse Soest:

| | | |
|--------------------------|---------------------|------------------|
| Sparkasse Soest | Konto Nr. 3 000 023 | (BLZ 414 500 75) |
| Sparkasse Erwitte | Konto Nr. 1404 | (BLZ 416 518 15) |
| Stadtsparkasse Lippstadt | Konto Nr. 1859 | (BLZ 416 500 01) |
| Sparkasse Geseke | Konto Nr. 414 | (BLZ 416 519 65) |