

**Landratsamt Vogtlandkreis**  
Untere Jagdbehörde  
Postplatz 3  
**08468 Reichenbach**

**Antrag auf erstmalige Erteilung / Verlängerung des Jagdscheines**

- 3-Jahres-Jagdschein für die Jagdjahre .....
- Jahres-Jagdschein für das Jagdjahr .....
- Falkner-Jagdscheines für die Jagdjahre .....
- Ausländer- Tages/Jahres-Jagdschein für die Zeit vom.....bis.....

---

Angaben zur Person des Antragstellers :

Name : ....., Vorname : ....., ggf.Geburtsname : .....

Geburtsdatum : ....., Geburtsort : .....

Anschrift : .....

Tel. Nr.: ....., E-Mail .....

Staatsangehörigkeit : ....., Beruf : .....

I.a) Körperliche und/oder geistige Mängel gem. § 17 Abs. 1 BJG, z.B. schwere Formen von Sehschwäche, Farbuntüchtigkeit, Nachtblindheit, Einäugigkeit, Hirnverletzung, schwere Herz- und Kreislauferkrankungen, Zuckerkrankheit, Anfallsleiden, Geisteskrankheit, Alkohol-, Arzneimittel- oder Drogenmißbrauch, Schwerhörigkeit, Taubheit, Amputation, Lähmungen usw. habe bzw. hatte ich

- keine
- folgende : .....
- .....
- .....

I.b) Seit - der Erteilung des letzten Jagdscheines im Jahre ..... **ODER**

- der Zulassung zur Jägerprüfung im Jahre .....

sind gegen mich keine strafrechtlichen Ermittlungsverfahren eingeleitet worden, auch bin ich nicht rechtskräftig verurteilt.

sind folgende strafrechtliche Ermittlungsverfahren gegen mich eingeleitet worden - bin ich wie folgt rechtskräftig verurteilt worden:

.....  
.....

## II. Erklärung

Ich bin in keinem Jagdbezirk als Eigentümer, Pächter oder aufgrund einer entgeltlichen Jagderlaubnis zur Jagd befugt.

Ich bin in folgenden Jagdbezirken zur Jagd befugt (Rechtsgrund, Ort, Größe, Bezeichnung der Jagd):

.....  
.....

Meine vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

....., den .....

Ort

Datum

.....  
Unterschrift

### Nur von Behörde auszufüllen :

Versicherung nachgewiesen :		
Gebühr/Jagdabgabe in Höhe von :	55,00 EUR/	entrichtet.
Gebührenliste :		
Zu den Akten		
im Auftrag		

Empfangsbestätigung :

Der Jagdschein Nr.: ..... wurde mir heute ausgehändigt.

.....  
Datum / Unterschrift