



## Prüfungsstelle für die Jägerprüfung im Land Brandenburg

Landesjagdverband Brandenburg e.V.  
Prüfungsstelle  
Saarmunder Straße 35

### Antrag auf Zulassung zur Jägerprüfung im Land Brandenburg

14552 Michendorf

#### 1. Angaben zur Prüfung: Hiermit beantrage ich die Zulassung

- zur Jägerprüfung (Vollprüfung)       zur Wiederholung von Prüfungsteilen (Wiederholungsprüfung)

am \_\_\_\_\_  
Termin des gewünschten Prüfungszyklus

Falls möglich, möchte ich die Prüfung im Bereich des Prüfungsausschusses \_\_\_\_\_ ablegen.

Zusätzlich auszufüllen, nur bei Wiederholungsprüfung:

Ich habe an der Jägerprüfung am \_\_\_\_\_ des Prüfungsausschusses \_\_\_\_\_ unter dem Aktenzeichen \_\_\_\_\_ teilgenommen.

#### 2. Angaben zum Prüfling (in Druckbuchstaben):

Name, Vorname		weitere Vornamen	Geburtsname (falls abweichend)
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Adresse (Straße, Nr., PLZ, Ort; Ortsteil)			Landkreis (z.B. LOS ect.)
Telefon (auch Mobiltelefon), E-Mail (jeweils freiwillig für Rückfragen, kurzfristige Terminabsprachen etc.)			

Liegen **Erkrankungen, Behinderungen oder andere körperliche Beeinträchtigungen** vor, die

- es erforderlich machen, dass der Prüfungsausschuss für die Durchführung der Prüfung besondere Maßnahmen treffen oder Hilfsmittel bereitstellen muss?
- die ordnungsgemäße Handhabung von Jagdwaffen und -gerät durch den Prüfling beeinträchtigen können?
- Auswirkungen auf einen sicheren Prüfungsablauf, insbesondere beim Umgang mit Schusswaffen, haben können?

Dann geben Sie diese bitte hier an: \_\_\_\_\_

#### 3. Beigefügte Nachweise:

- über die erfolgte Ausbildung gemäß § 3 Abs. 2 JPO
- über die mindestens einjährige jagdpraktische Ausbildung alternativ über mindestens 40-stündigen jagdpraktischen Ausbildungslehrgang gemäß § 3 Abs. 3 b) bzw. a) JPO
- über die eingezahlte Prüfungsgebühr (Kontoauszug o.ä.) – für die **Vollprüfung: = 178,50 €**, für die **Wiederholungsprüfung: = 116,02 €**  
(Bankverbindung: Landesjagdverband Brandenburg e.V., Berliner Volksbank, IBAN: DE08 1009 0000 1811 3710 05, BIC: BEVODE33, Verwendungszw.: JP bzw. WP Herr/Frau ...)
- schriftlicher Bescheid gemäß § 13 Abs. 2 JPO (**nur bei Wiederholungsprüfung**)

#### 4. Rechtsverbindliche Erklärung: Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass ich

- voll geschäftsfähig bin.       beschränkt geschäftsfähig bin (z.B. minderjährig, dann Unterschrift des gesetzl. Vertreters).

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

ggf. Unterschrift /Einverständnis der Eltern o. gesetzlicher Vertreter