



Landesamt für Natur, Umwelt
und Verbraucherschutz Nordrhein-Westfalen
Fachbereich 24 – Artenschutz, Vogelschutzwarte
Leibnizstr. 10
45659 Recklinghausen

Antrag auf Zulassung zur Falknernachprüfung

Bitte vollständig ausfüllen

Angaben zur Person des Bewerbers

NAME, Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort, Kreis:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

Gemäß § 18 DVO LJG-NRW beantrage ich hiermit meine Zulassung zur Falknernachprüfung.
Der Nachweis über die Einzahlung der Nachprüfungsgebühr in Höhe von **80,-€** ist beigelegt.

Obengenannter Betrag errechnet sich gemäß der Tarifstelle 8.3.1.2.1 (Nachprüfung je Prüfungsteil
Gebühr i.H.v. 50,-€) sowie der Tarifstelle 8.3.1.3 (Zulassung zur Jäger- oder Falknerprüfung oder zur
Nachprüfung Gebühr i.H.v. 30,-€) der Allgemeine Verwaltungsgebührenordnung (AVerwGebO NRW).

Empfänger: Landeskasse Düsseldorf
IBAN: DE 41 3005 0000 0004 1000 12
BIC: WELADEDDE33
Kreditinstitut: Helaba
Verwendungszweck: T36340 - FNP – NAME, Vorname

Ich versichere, dass zwischenzeitlich kein Grund im Sinne des § 17 Abs. 1 Nr. 2 BJJ eingetreten ist, aus dem mir der Jagdschein versagt werden müsste. Es ist mir bekannt, dass die Zulassung zur Falknerprüfung zurückgenommen und ein erteiltes Prüfungszeugnis wieder eingezogen werden kann, falls ich unwahre Angaben gemacht habe.

Ich bitte darum, mir die Entscheidung über diesen Antrag unter der angegebenen Anschrift bekanntzugeben.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen außerdem: _____
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s