

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender

Landratsamt Zwickau
Ordnungsamt - Polizeirecht
Postfach 10 01 76
08067 Zwickau

Kostenübernahmeerklärung zur Schießeraubnis

1. Angaben zur Person des/der Erklärenden

Name, Geburtsname, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat
Staatsangehörigkeit	Geschlecht männlich weiblich divers	
Telefonnummer	E-Mail Adresse	
Zweitwohnsitz (Inland oder Ausland) Nein Ja	Anschrift des Zweitwohnsitzes	
In Deutschland erstmals seit	In Deutschland ununterbrochen wohnhaft seit	

2. Erklärung

Ich erkläre, dass ich im Sinne des § 9 Abs. 1 Nr. 2 SächsVwKG (Sächsisches Verwaltungskostengesetz vom 5. April 2019 (SächsGVBl. S. 245) die Verwaltungskosten für die folgende Schießeraubnis übernehme.

Schütze	Schießort
Datum der Antragstellung der Schießeraubnis Grund des Schießens	

Kostenübernahmeerklärung
Stand Juni 2020

Ort, Datum

Unterschrift