

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 <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Telefonnummer	E-Mail Adresse	
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		
Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)		
Zweitwohnsitz (Inland oder Ausland) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 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	

Ort, Datum

Unterschrift

Kostenübernahmeerklärung
Stand Juni 2020