|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag auf Erteilung eines** (Zutreffendes bitte ankreuzen) | |
| **Dreijahresjagdscheines**  **Falkner-Dreijahresjagdscheines**  **Ausländer-Dreijahresjagdscheines**  jeweils vom 01.04.2023 bis 31.03.2026 | **Jahresjagdscheines**  **Falkner-Jahresjagdscheines**  **Ausländer-Jahresjagdscheines**  **Jugendjagdscheines**  jeweils vom 01.04.2023 bis 31.03.2024 |
| **Tagesjagdscheines  Ausländer-Tagesjagdscheines  Falkner-Tagesjagdscheines**  jeweils für 14 aufeinanderfolgende Tage | |

**Persönliche Angaben**

Die angeforderten personenbezogenen Daten werden unter Berücksichtigung des Thüringer Datenschutzgesetzes erhoben. Ihre Kenntnis ist zur Bearbeitung dieses Antrages erforderlich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Familienname (ggf. Geburtsname) | Vorname(n) | |
|  |  | |
|  |  | |
| Geburtstag | Geburtsort | |
|  | |  |
|  | |  |
| Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) ggf. auch Nebenwohnungen | | Staatsangehörigkeit |
|  |  | |
|  |  | |
| Telefonnummer, E-Mail-Adresse | Beruf | |

**Jagdmöglichkeiten**

|  |  |
| --- | --- |
| Ich bin in keinem Jagdbezirk zur Jagd befugt. |  |
|  |  |
| Ich bin **Pächter/Mitpächter** folgender Jagdbezirke: | Ich bin Inhaber von **Jagderlaubnisscheinen** in  folgenden Jagdbezirken: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Gebührenbefreiung**

Ich beantrage Gebührenbefreiung/ -ermäßigung als:

**Erklärungen**

1. Ich bin in den letzten 5 Jahren vor Abgabe dieser Erklärung nicht wegen einer Straftat rechtskräftig verurteilt worden.
2. Gegen mich ist kein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren oder gerichtliches Strafverfahren anhängig.
3. Gegen mich ist in den letzten beiden Jahren vor Abgabe dieser Erklärung keine Geldbuße wegen Verstoß gegen das Waffengesetz, Sprengstoffgesetz oder Bundes- oder Landesjagdgesetz verhängt worden.
4. Ich bin voll geschäftsfähig und stehe nicht unter Vormundschaft. Gegen mich ist keine Verfügung einer Behörde oder eines Gerichtes ergangen, aus der sich ergeben könnte, dass ich beschränkt geschäftsfähig, trunk- oder rauschmittelsüchtig, geisteskrank oder geistesschwach bin.
5. Eintretende Änderungen werde ich unverzüglich der für die Erteilung des Jagdscheines zuständigen Behörde mitteilen.

**Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten**

Das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten (Informationspflicht nach Art. 13 DS-GVO - Direkterhebung beim

Betroffenen) wurde mir ausgehändigt.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**Bitte wenden und auf der Rückseite ebenfalls unterschreiben!**

**Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner in diesem Antrag auf Erteilung eines Jagdscheines bereitgestellten personenbezogenen Daten (Familienname, Vorname(n), Wohnanschrift, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Jagdmöglichkeiten) ein.

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu folgenden Zwecken:

1. alle Angelegenheiten betreffend Jagdausübung, Jagdschutz, Wildschutz, Wildfolgevereinbarungen, Benannte für Verkehrsunfälle, Jagdgebrauchshundewesen, Hegegemeinschaften, Falknerei;
2. alle Angelegenheiten betreffend Jagdbezirke, Jagdgenossenschaften, Jagdvorstand.

Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten findet an folgende Dritte statt:

1. im Rahmen der Jagdausübung werden personenbezogene Daten auf Anfrage zur Kontaktaufnahme weitergeleitet (z.B. bei Wildunfällen)
2. Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten- und Gartenbau, Gemeinden des Wartburgkreis, Jagdhaftpflichtversicherungen

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten nicht weiter verarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an das

Landratsamt Wartburgkreis

Amt für Sicherheit und Ordnung

Erzberger Allee 14

36433 Bad Salzungen

richten.

Die Folgen einer möglichen Verweigerung der Einwilligung zur Datenverarbeitung sind mir bekannt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift