

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

Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Wohnungen in den letzten 5 Jahren (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

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

Ort, Datum

Unterschrift

Kostenübernahmeerklärung  
Stand Juni 2020