

**Antrag auf Zulassung zur Sachkundeprüfung**  
**Ausstellung eines Sachkundenachweises (SKN)**

nach § 7 Abs. 1 WaffG, § 1 Abs. 1 u. 2 AWaffV (Nur für Signalwaffen) und nach § 1 Abs. 3 Erste SprengV



Bitte in deutlich lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort / Staat: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ich beantrage die Zulassung zur** (Zutreffendes ankreuzen und erforderliche Angaben unbedingt ausfüllen)

Zulassung zur Prüfung und Erteilung des Sachkundenachweises (SKN)  
(Voraussetzung ist die Vollendung des 18. Lebensjahres und der Besitz eines anerkannten Befähigungsnachweises zum Führen von Wassersportfahrzeugen)

Wiederholungsprüfung

Die Prüfung möchte ich am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ ablegen

Auf eine schriftliche Einladung verzichte ich, da der Prüfungstermin bereits bestätigt wurde.

**Mit diesem Antrag füge ich bei:**

Die Kopie meines Personalausweises (beide Seiten) oder Passes - Original ist bei der Prüfung vorzulegen

Kopie Aufenthaltsberechtigung u. Meldebescheinigung - Original ist bei der Prüfung vorzulegen

Eine gut lesbare Kopie des anerkannten Befähigungsnachweises - Original ist bei der Prüfung vorzulegen

Den Nachweis über die Entrichtung der jeweiligen Kosten oder

Die Ermächtigung der staatlichen Prüfungskommission die notwendigen Kosten per – SEPA – Lastschrift von nachfolgendem Konto einzuziehen: Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Der/Dem Antragsteller/in ist bekannt, dass **der Antrag mit allen Unterlagen mindestens 3 Wochen vor der Prüfung** bei der Prüfungskommission **eingegangen** sein muss. Ansonsten kann eine Teilnahme nicht erfolgen! Ich stimme dem Umgang mit meinen personenbezogenen Daten zu, gem. Art. 13 DSGVO, der unserer Homepage – [www.mym.info](http://www.mym.info) – unter „Datenschutz“ zu entnehmen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
In Blockschrift und Unterschrift Antragsteller/in