

PrüfungsausschussNord

Antrag auf Zulassung zur Sachkundeprüfung / Ausstellung eines Sachkundenachweises (SKN) nach § 7 Abs. 1 WaffG, § 1 Abs. 1 u. 2 AWaffV und nach § 1 Abs. 2 Erste SprengV für den Bereich Not- und Seenotsignalmittel

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name: _____

PrüfungsausschussNord

Holger Johannsen

Achtern Diek 34

25917 Leck

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Zulassung zur Prüfung und Erteilung des Sachkundenachweises (SKN),
(Zulassungsvoraussetzung ist die Vollendung des 18. Lebensjahres spätestens am
Tag der Prüfung) am _____ in _____
- Wiederholungsprüfung
- Ausstellung des Sachkundenachweises (SKN) aufgrund anerkannter
Befähigungsnachweise oder Ersatzausfertigung:
Prüfungsjahr _____, Ort: _____

Diesem Antrag füge ich bei:

- Die Kopie des Personalausweises (beide Seiten)
- Ggf. die Kopie des anerkannten Befähigungsnachweises

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/in