

Dienstausweis des Forstschutzbeauftragten

Außenseite

<p><i>Nichtzutreffendes ist gestrichen</i></p> <p>FORSTSCHUTZBEAUFTRAGTER KRAFT BESTÄTIGUNG</p> <p>Der Inhaber dieses Dienstausweises ist</p> <p><input type="checkbox"/> selbst Besitzer <input type="checkbox"/> beauftragte Person des Besitzers des nachstehend genannten</p> <p>Forstbetriebs/Waldes</p> <p>Er ist Forstschutzbeauftragter kraft Bestätigung gemäß Art. 32 Abs. 2 Nr. 2 des Waldgesetzes für Bayern und hat bei der Ausübung des Forstschutzes im oben genannten Waldbesitz die Rechte und Pflichten eines Polizeibeamten.</p> <p>Der Inhaber dieses Dienstausweises hat gemäß Art. 33 BayWaldG als Forstschutzbeauftragter einer Körperschaft, Anstalt oder Stiftung des öffentlichen Rechts im oben genannten Waldbesitz die Aufgaben der Naturschutzwacht (Art. 43 Abs. 2 und 3 BayNatSchG) wahrzunehmen.</p>	<p><i>Nichtzutreffendes ist gestrichen</i></p> <p>FORSTSCHUTZBEAUFTRAGTER KRAFT AMTS</p> <p>Der Inhaber dieses Dienstausweises ist im Reviervedienst tätiger Forstbeamter der nachstehenden</p> <p>Juristischen Person des öffentlichen Rechts</p> <p>Er ist Forstschutzbeauftragter kraft Amts gemäß Art. 32 Abs. 2 Nr. 1 des Waldgesetzes für Bayern und hat bei der Ausübung des Forstschutzes im Wald der oben genannten Körperschaft die Rechte und Pflichten eines Polizeibeamten.</p> <p>Der Inhaber dieses Dienstausweises hat gemäß Art. 33 BayWaldG als Forstschutzbeauftragter einer Körperschaft des öffentlichen Rechts in den Wäldern der oben genannten Körperschaft die Aufgaben der Naturschutzwacht (Art. 43 Abs 2 und 3 BayNatSchG) wahrzunehmen</p>	<p></p> <p>Dienstausweis – Forstschutz –</p> <p>Nr. [REDACTED]</p> <p>Ausstellende Behörde, Anschrift</p>
---	---	---

<p>(Raum für Lichtbild)</p> <p>(Dienstiegel muss einen Teil des Lichtbildes bedecken)</p> <p>_____</p> <p>Eigenhändige Unterschrift des Ausweisinhabers (Vor- und Zuname)</p>	Vor- und Zuname	Zusätzliche Bestimmungen: (z. B. Befristung der Geltungsdauer)
	Geburtsdatum	
	Geburtsort	
	Anschrift (Str., Hs.-Nr., Ort)	
	Amts-, Dienstbezeichnung	
	Ausstellende Behörde	
	Ort, Datum	
Unterschrift		