

Attest van medische en psychische geschiktheid

ANB-111-200316



Wie vult dit attest in?

De arts die de medische en psychische geschiktheid van de aanvrager van het jachtverlof heeft onderzocht, vult dit attest in.

Gegevens van de aanvrager van het jachtverlof

De geboortedatum en het geslacht hoeft u alleen in te vullen als de aanvrager niet over een rijksregisternummer beschikt.

nationaliteit

rijksregisternummer - .

geboortedatum dag maand jaar

geslacht vrouw man

voornaam achternaam

Ondertekening

Als arts verklaar ik dat ik de bovenvermelde persoon heb ondervraagd en onderzocht en dat die in staat is om een vuurwapen te hanteren zonder gevaar voor zichzelf of voor anderen.

Bij de bovenvermelde persoon zijn er geen fysieke of mentale tegenindicaties voor het voorhanden hebben van een vuurwapen.

De bovenvermelde persoon is alleen bekwaam om een vuurwapen voorhanden te hebben en te hanteren als hij zich fysiek en mentaal blijft manifesteren als op de datum van de ondertekening van dit attest.

Druk in het vak hiernaast uw stempel af.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

RIZIV-nummer . . .

Certificat d'aptitude médicale et psychique

ANB-111-200316



Qui complète ce certificat ?

Le médecin qui a examiné l'aptitude médicale et psychique du demandeur du permis de chasse complète ce certificat.

Données du demandeur du permis de chasse

La date de naissance et le sexe ne doivent être remplis que si le demandeur ne dispose pas d'un numéro de registre national.

nationalité

numéro de registre national

date de naissance jour mois année

sexe femme homme

prénom nom

Signature

En tant que médecin, je déclare avoir interrogé et examiné la personne susmentionnée et qu'elle est en mesure de manipuler une arme à feu sans danger pour elle-même ou pour autrui.

Il n'y a pas de contre-indications physiques ou mentales chez la personne susmentionnée pour la détention d'une arme à feu.

La personne susmentionnée n'est capable de détenir et de manipuler une arme à feu que si elle continue à se manifester physiquement et mentalement comme à la date de signature de ce certificat.

Apposez votre cachet dans la case ci-contre.

date jour mois année

signature

prénom nom

numéro RIZIV



L'Agence de la Nature et des Forêts (ANB) traite vos données à caractère personnel et respecte vos droits dans ce contexte. Sur le site web www.natuurenbos.be/privacyverklaring vous trouverez la politique de l'ANB en matière de traitement des données. Vous y trouverez également une description de vos droits et de la manière dont vous pouvez les exercer. Si vous avez des questions sur la manière dont nous traitons vos données, veuillez envoyer un e-mail à dpo_anb@vlaanderen.be.

Certificate of medical and mental fitness

ANB-111-200316



Who is to complete this certificate?

The physician who has examined the medical and mental fitness of the hunting licence applicant shall complete this certificate.

Details of the hunting licence applicant

You only have to enter the birth date and sex if the applicant does not have a national register number.

nationality

national register number

date of birth day month year

sex female male

first name last name

Signature

As a physician, I declare that I have interviewed and examined the aforementioned person and that he is able to handle a firearm without endangering himself or others.

The aforementioned person has no physical or mental health issues that should prevent him from possessing firearms.

The aforementioned person shall be able to possess and handle a firearm only if he continues to manifest himself physically and mentally in the same way as on the date of signing this certificate.

Please stamp the box to the right.

date day month year

signature

first name last name

RIZIV number



The Agency for Nature and Forests (ANB) processes your personal data and respects your rights in this context. ANB's data processing policy can be found on the website www.natuurenbos.be/privacyverklaring. You will also find a description of your rights and how to exercise them if you have any questions about how we process your data, please send an email to dpo_anb@vlaanderen.be.