

Jagdlehrgang Schleswig
Lehrgangleiter: Bernd Haack, Schleswiger Str. 97b, 24986 Mittelangeln

Herrn
Bernd Haack
Schleswiger Straße 97b

24986 Mittelangeln

Datum:

Hiermit melde ich mich an zur Teilnahme an dem Lehrgang zur Vorbereitung auf die Jägerprüfung

Name _____ Vorname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Beruf _____

Anschrift _____ Telefon _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Landkreis _____ E-mail _____

Ort den

Unterschrift

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Ich/Wir sind einverstanden

Ort den

Unterschrift