



Jägerschaft des Landkreises Cloppenburg e. V.

Mühlenstraße 28

49699 Lindern

## Vorbereitung auf die Jägerprüfung

Hiermit melde ich mich zum Vorbereitungskurs der Jägerprüfung an:

Angaben zur Person:

<b>Name, Geburtsname:</b>	<b>Vorname:</b>
---------------------------	-----------------

<b>Straße u. Hausnummer:</b>	<b>PLZ und Wohnort</b>
------------------------------	------------------------

<b>Telefon-Nr.:</b>	<b>Fax-Nr.:</b>	<b>Email-Adresse:</b>
---------------------	-----------------	-----------------------

<b>Geboren am:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Beruf:</b>
--------------------	--------------------	---------------

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift des Antragstellers</b>
-------------------	--

### Einverständniserklärung bei Minderjährigen:

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der Jägerprüfung erkläre ich mich einverstanden.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</b>
-------------------	---