



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geb. Ort: _____

Wohnanschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der Jungjägerausbildung bei der Jagdschule Oder-Spree, Kellermann Fleck GbR an.

Buchen Sie mich bitte auf folgende/n Kurs/e:

Jungjägerkurs vom _____ bis _____

Jagdpraktische Ausbildung

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Jagdschule Oder-Spree, Kellermann Fleck GbR gelesen und bin einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Für Teilnehmer, die den Jugendjagdschein erwerben wollen:

Hiermit erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter, damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an der Ausbildung teilnimmt. Ich erkläre mich weiter damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an der Waffen- und Schießausbildung teilnimmt.

Name, Vorname Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung unterschrieben an Jagdschule Oder-Spree, Am Rosengarten 40, 15566 Schöneiche. Per Mail an mail@jagdschule-los.de oder per Fax an (03222) 6886142.