



Jägervereinigung Altkreis Saulgau e.V.

Anmeldung zur Schulung

Verantwortlichen Aufsichtsperson (Standaufsicht)

gem. §27 WaffG und §10, §11 AWaffV

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Schulung am

DATUM _____ an.

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Jagdscheinnummer	
Jagdschein gültig bis	

Der Anmeldung lege ich eine Kopie meines Jagscheins (Seite 1+2, sowie die Seite, aus der die Gültigkeit hervorgeht) bei.

Ort, Datum, Unterschrift