Eingang Landesjagdverband Sachsen-Anhalt e.V.				
Geschäftsstelle				
39171 Langenweddingen				
Datum				

## Antrag auf Falknerprüfung

Antragsteller/in	Name, Vorname (ggf. Geburtsname)			
	Geburtsdatum		Geburtsort	
	Beruf		1	
Anschrift	Straße, Hausnummer			
	PLZ, Ort			
Ich beantrage die	Falknerprüfung, durchgel	führt vom <b>Lan</b> e	desjagdverband Sachsen-Anhalt e.V	
Prüfungsdatum				
Prüfungsort				
Prüfungsgebühr	150,00 Euro			
Datum	Unterschrift Antragst	teller/in	1	

Einen Nachweis / Kopie des meines gültigen Personalauseises oder Pass sowie des gültigen und gelösten Jahresjagdscheines ist beiliegend.

## Vollmacht zur Anmeldung für die Falknerprüfung

Hiermit bevollmächtige ich, Herrn Daniel Brauer, Inhaber der Schönebecker Jagd- & Naturschule oder einen von ihm bestimmten Vertreter: Gerhard Teuber (Schatzmeister & Ausbildungsleiter des VDF Verband Deutscher Falkner e.V.) mich zur Falknerprüfung beim Landesjagdverband Sachsen-Anhalt e.V.; Halberstädter Straße 26 in 39171 Langenweddingen rechtsverbindlich anzumelden.

Er ist berechtigt, dass ausgefüllte Anmeldeformular und eine Kopie meines Jagdscheines, & Personalausweises einzureichen. Weiterhin berechtigt diese Vollmacht, die Prüfungsgebühr für die Falknerprüfung in meinem Namen einzuzahlen.

Datum	Unterschrift Vollmachtserteiler/in