



Vereinigung der
Jäger des
Saarlandes

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter

Vorname, Name

geb. am

wohnhaft in (vollständige Anschrift)

den Vorbereitungslehrgang und die anschließende Falknerprüfung der Vereinigung der Jäger des Saarlandes absolviert.

gesetzliche Vertreter:

Vorname, Name

geb. am

Straße

Wohnort

Datum

Unterschrift

Vorname, Name

geb. am

Straße

Wohnort

Datum

Unterschrift