

Titel	Vorname	Name	
Straße		Hausnummer	Telefon (tagsüber)
PLZ	Ort		Telefax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)			Datum

## Anmeldung zum Jägerlehrgang

Hiermit melde ich mich zum Jägerlehrgang der Jägerschaft Nienburg für folgenden Zeitraum an:

Datum von	bis
--------------	-----

### Zusätzliche Angaben zum Antragsteller

Geburtsname	Staatsangehörigkeit
Geburtsort	Geburtsdatum
Landkreis	Beruf

### Zusätzliche Angaben zum Wohnsitz

Wohnhaft gemeldet	<input type="checkbox"/> nur unter o.g. Anschrift	<input type="checkbox"/> zusätzlich unter folgender Anschrift
	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz o.g. Anschrift	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz zusätzliche Anschrift
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers

### Bei minderjährigen Teilnehmern

Mit der Teilnahme meines oben genannten Kindes an dem Jägerlehrgang bin ich einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters