

An die
Obere Jagdbehörde des Landes Hessen
am Regierungspräsidium Kassel
Am Alten Stadtschloss 1

34117 Kassel

Antrag auf Zulassung zur Falknerprüfung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Falknerprüfung

zum Prüfungstermin am _____

Name: _____

Geb. Datum und Ort: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift