

# VERBINDLICHE ANMELDUNG für SACHKUNDELEHRGANG

Per E-Mail an: Deutscher Wildgehegeverband e.V., z. Hd. Karl Görnhardt  
Sababurg 1, 34369 Hofgeismar-Sababurg,  
E-Mail: info@wildgehege-verband.de

Durchführung: Praxis für Zoo- und Wildtiere München  
Prof. Dr. Henning Wiesner und Dr. Julia Gräfin Maltzan  
Osserstraße 44, 81679 München, [www.wildlifevets.de](http://www.wildlifevets.de)

- ▶ Bitte online oder in Druckbuchstaben ausfüllen!
- ▶ Bitte achten Sie auf vollständige Angaben und informieren Sie uns bei eventuellen Änderungen vor Kursbeginn. Vielen Dank.

<b>KURS A</b> (3 Tage) Mo-Mi	Distanzimmobilisation	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/>
<b>KURS B</b> (4 Tage) Di - Fr	Töten (für TN ohne Waffensachkunde)	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/>
<b>KURS C</b> (2 Tage) Do - Fr	Töten (für TN mit Waffensachkunde)	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/>
<b>GESAMTKURS</b> (5 Tage) Mo-Fr	KURS A + B	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/>
	KURS A + C	vom _____ bis _____	<input type="checkbox"/>

Name , Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

Institut : \_\_\_\_\_  
(Rechnungsanschrift) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

<b>Tierarzt</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
<b>Jäger</b> oder <b>Inhaber des Sachkunde-</b> <b>nachweises nach § 7 Waff Ges</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
<b>Mitglied DWV</b> oder <b>Student / Auszubildender</b>	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>

Privatanschrift: \_\_\_\_\_  
(zur Ausstellung der  
Sachkundebestätigung) \_\_\_\_\_

Bei Rücktritt von der Lehrgangsteilnahme weniger als zwei Wochen vor Beginn wird eine Bearbeitungspauschale in Höhe von € 50,00 erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift