

Kreis Steinburg  
Untere Jagdbehörde  
Viktoriastraße 16-18  
25524 Itzehoe

## Anmeldung zur Jägerprüfung

Name, ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Vornamen \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar \_\_\_\_\_

bereits bestandene Prüfungsabschnitte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bei der unteren Jagdbehörde des Kreises \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

**Fügen Sie bitte eine Kopie des Personalausweises bei.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte)