



**Aufnahmeantrag
Verband Deutscher Falkner
Bund für Falknerei und
Greifvogelschutz e.V.**



An:

Falk Hennigs

Ahornweg 15B

51399 Burscheid

Familienname: _____

Vorname: _____

geb. am _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____

Jäger ja nein seit: _____

Falkner ja nein seit: _____

Hundeführer ja nein Art: _____

Beizvogel ja nein Art: _____

Beweggründe zum Beitritt: _____

Ich erkenne die Satzung des Verbandes Deutscher Falkner e.V. an und beantrage die
Mitgliedschaft.

Ort / Datum Unterschrift