



## Aufnahmeantrag

Landesverband Brandenburg e.V.  
Bund für Falknerei und Greifvogel e.V.

---

An:  
Andreas Lehmann  
Am Birkemhain 1b  
03055 Cottbus  
E-Mail: andreas.lehmann@verband-deutscher-falkner.de

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
geb.am: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

Jäger:	ja	nein
Falkner:	ja	nein
Beizvogel:	ja	nein
Hundeführer:	ja	nein

---

Ort/Datum

---

Unterschrift