

ANMELDEFORMULAR

Aufsichtsjägerkurs Steiermark 2027

Persönliche Daten

Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Bezirk: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jungjägerprüfung (Ort und Jahr): _____

Kursauswahl

Ich melde mich verbindlich an für:

☐ **Kurs 1**

Praxiswoche: **12.04–16.04.2027**

☐ **Kurs 2**

Praxiswoche: **19.04.–23.04.2027**

Online-Unterricht Beginn ab **13. Jänner 2027**

Unterkunft

☐ Vollpension

☐ Nur Mittagessen (ohne Übernachtung)

Kursleiter Akademischer Jagdwirt Franz Preitler

Erklärung

☐ Ich akzeptiere die Teilnahme- und Stornobedingungen.

☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß DSGVO zu.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____