



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



**An:**

Detlef Gaßmann  
Käfernberg 3  
42499 Hückeswagen  
detlef.gassmann@verband-deutscher-falkner.de

**Anrede:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_  
**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_ **D@N:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnr.:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_  
**Hundeführer:** \_\_\_\_\_ **Art:** \_\_\_\_\_  
**Jäger:** \_\_\_\_\_ **seit:** \_\_\_\_\_ **Falkner:** \_\_\_\_\_ **seit:** \_\_\_\_\_  
**Beizvogel:** \_\_\_\_\_ **Art:** \_\_\_\_\_

**Beweggründe zum Beitritt:**

**Einzugsermächtigung Mitgliedsbeitrag (SEPA-Lastschrift)**

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des Verband Deutscher Falkner e.V. Landesverband NRW e.V. an und beantrage die Mitgliedschaft.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Mitgliedsbeiträge:**

Ordentliches Mitglied: 50 € Familienbeitrag 75 € (2 Personen) Ermäßigter Beitrag 25 € (Schüler und Studenten)