

Name u. Anschrift des Mentors

.....
.....
.....
.....

B e s c h e i n i g u n g

Herrn/Frau, Str. PLZ

Wohnort wird bestätigt, dass er/sie ab

*eine praktische Ausbildungszeit von mindestens 6 Monaten für die Ablegung der
Jägerprüfung bei mir ableistet.*

*Der Versicherungsnachweis für die in der Jägerprüfungsordnung des Landes
Rheinland-Pfalz vorgeschriebene Haftpflichtversicherung wurde mir
vorgelegt.*

....., den

(Ort)

(Datum)

.....
(Unterschrift des Mentors)