



**Országos Magyar Vadász Kamara**

**Zala Megyei Területi Szervezete**

8900 Zalaegerszeg, Petőfi S. u. 39.

☎ (92) 599-440 ☎ (92) 599-439

[zala@vadaszkamara.t-online.hu](mailto:zala@vadaszkamara.t-online.hu)

Iktatószám: ...../.....

## **JELENTKEZÉSI LAP VADÁSZVIZSGÁRA**

**számlaszám:**

**12092309-00100072-00100001**

**Vizsgadíj: 20.000,- Ft**

JELENTKEZŐ ADATAI			
Jelentkező neve:			
Születési neve:			
Születési hely, idő:	Település:	Dátum:	
Anyja neve:			
Személyi igazolvány száma:			
Lakcím:	Irányítószám:	Település:	
Közterület neve, házszám:			
Telefonszám:			
E-mail cím:			
Oklevelet kibocsátó intézmény / tanúsítványt kibocsátó intézmény:			
Oklevél / tanúsítvány szám:			

Kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek, és hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a Zala Megyei Vadász Kamara a vizsgával kapcsolatban nyilvántartsa és kezelje.

Zalaegerszeg, .....

.....  
jelentkező

**Megjegyzés: A jelentkezés a befizetést igazoló szelvénnel együtt érvényes!**

**A befizetett díjakat megjelenés hiányában nem áll módunkban visszatéríteni!**