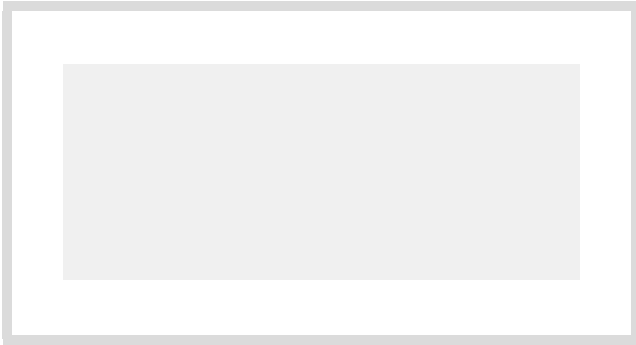


Eingangsvermerke



Antrag auf Neuausstellung eines Fischereischeines

BUS

Name		
Vorname		
Straße		
Postleitzahl, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Fischereiprüfung	abgelegt am: []	bei (Prüfungskommission) []
Küstenfischerpatent	erworben am: []	bei (Prüfungskommission) []
Ich stehe unter rechtlicher Betreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ich habe gröblich oder wiederholt gegen Vorschriften des Fischereirechts oder des Tierschutzes verstoßen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ich stimme der Erfassung und elektronischen Verarbeitung und Speicherung meiner Daten bei der Fischerei-
behörde zu und bitte, mir einen Fischereischein zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Gebühr: Listen-Nr.: []