

Behörde Landkreis Spree-Neiße
Untere Fischereibehörde
Heinrich-Heine-Str. 1
03149 Forst (Lausitz)

Eingang

bis spätestens 14 Tage vor dem
Prüfungstermin

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR ANGLERPRÜFUNG

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Anglerprüfung am:

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

PLZ, Wohnort

Straße, Haus-Nr.

Landkreis/ kreisfreie Stadt:

Erklärung zu § 5 Abs. 2 Nr. 4 der Verordnung über die Anglerprüfung:

Ich bin in den letzten fünf Jahren vor Abgabe dieser Erklärung nicht

- wegen Fischwilderei, Diebstahls von Fischen und Fischereigeräten,
- wegen Beschädigung von Anlagen, Fahrzeugen, Geräten und Vorrichtungen, die der Fischerei oder Fischzucht dienen, oder von Wasserbauten,
- wegen Fälschung eines Fischereischeins oder einer sonstigen zur Ausübung der Fischerei erforderlichen Bescheinigung,
- wegen Verstoßes gegen fischerei-, tierseuchen-, tierschutz-, naturschutz- oder wasserrechtliche Vorschriften belegt worden

Antragsteller mit Wohnsitz außerhalb Land Brandenburg sollten sich vorab bei ihrer zuständigen unteren Fischereibehörde informieren, ob die abgelegte Prüfung zur Erteilung eines Fischereischeines für das Land Brandenburg auch in ihrem Bundesland anerkannt wird

Diesem Antrag auf Zulassung zur Anglerprüfung habe ich beigefügt:

1. Nachweis der Zahlung der Prüfungsgebühr an die zuständige Stelle

Ja

Nein

Einzahlungsdatum: _____

2. Bei Minderjährigen eine schriftliche Einverständniserklärung der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters
(Teilnahme von Jugendlichen erst ab dem 14. Lebensjahr möglich!)

Ich bin einverstanden, dass mein/ e Sohn/ Tochter an der Anglerprüfung teilnimmt:

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen:

Einzugsermächtigung

Landkreis Spree-Neiße/ Kämmerei/ Kreiskasse

Hiermit ermächtige/n ich/ wir Sie, die Anglerprüfungsgebühr i.H.v. **25,00 €** von meinem/ unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Aktenzeichen/ HST: 1111-10020

Prüfungstermin:

Prüfungsteilnehmer:

Kontoinhaber

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ/ Wohnort

Konto-Nr.:

BLZ

Bankverbindung:

Ort/ Datum:

Unterschrift: