

Landkreis Spree-Neiße
Untere Fischereibehörde
Heinrich-Heine-Straße 1
03149 Forst (Lausitz)

Eingang

ANTRAG Sonderlehrgang gem. § 17 Abs. 2 Nr. 3 BbgFischG

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Teilnahme an einem Sonderlehrgang gem. § 17 Abs. 2 Nr. 3 Fischereigesetz für das Land Brandenburg (BbgFischG) i.V.m. der Verordnung über Sonderlehrgänge zum Erwerb des Fischereischeines (SoLFischV).

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

PLZ, Wohnort

Landkreis, kreisfreie Stadt

Strasse, HNR

Telefon

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 Fischereischeines oder einer sonstigen zur Ausübung der Fischerei erforderlichen Bescheinigung
- wegen eines Verstoßes gegen tierseuchen-, tierschutz-, naturschutz- oder wasserrechtliche Vorschriften

rechtskräftig verurteilt oder mit einem Bußgeld belegt worden.
Ich bin nicht entmündigt worden.

Diesem Antrag habe ich folgende Unterlagen beigefügt:

- den Nachweis über die Mitgliedschaft in einer traditionellen Spreewaldfischergemeinschaft
- den Nachweis als Inhaber eines Fischereirechtes (Grundbuchauszug, topografische Karte)
- schriftliche Einverständniserklärung der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters (bei minderjährigen Antragstellern)
- den Nachweis über die Mitgliedschaft einer rechtsfähigen und gemeinnützigen Anglervereinigung und den Nachweis über den Vorschlag der Anglervereinigung zur Teilnahme am Sonderlehrgang

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Landkreis Spree-Neiße/ Kämmerei/ Kreiskasse

Hiermit ermächtige/n ich/ wir Sie, die Prüfungsgebühr zum Sonderlehrgang FS-B i.H.v. **102,25 €** 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/ -teilnehmer:

Name, Vorname

Straße, Nr.:

PLZ/ Wohnort

Konto-Nr.:

BLZ

Bankverbindung:

Ort/ Datum:

Unterschrift: