



Einverständniserklärung zur Ausstellung oder Verlängerung von Fischereischeinen

Angaben Sorgeberechtigte(r):

Familiennamen, Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	E-Mail
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.

Familiennamen, Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	E-Mail
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.

Wir/ich als Sorgeberechtigte(r) gebe(n) hiermit unsere/meine Zustimmung für die Neuausstellung bzw. Verlängerung eines Fischereischeins für:

Familiennamen, Vorname, ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	E-Mail
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Telefon-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)
