

## Anmeldung zur Prüfung zum Erwerb des Fischereischeines am

--

### 1. Zur Person gebe ich an:

Name		Vorname	
geboren am	in		
PLZ	Wohnort		
Straße		Haus Nr.	
Landkreis			
Telefon			

### 2. Im Fall der Minderjährigkeit des Antragstellers sind der Name, Vorname und die Anschrift der gesetzlichen Vertreter (Erziehungsberechtigte) anzugeben:

Name		Vorname	
PLZ	Wohnort		
Straße		HausNr.	

### 3. Folgende Nachweise sind dem Antrag beizufügen:

- Nachweis der entrichteten Prüfungsgebühr (Einzahlungsbeleg in Kopie)
- Für den Fall der Minderjährigkeit ist die Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter nachzuweisen.

<input type="checkbox"/>	es liegt eine Lese-/Rechtschreibschwäche (Attest) vor, ein Betreuer wird benötigt ( bitte ankreuzen)
--------------------------	---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Der Antrag ist bis spätestens eine Woche vor dem angegebenen Prüfungstermin einzureichen beim:

Amt Tessin  
Hauptamt  
Alter Markt 1  
18195 Tessin