

Antrag auf Zulassung zur Fischerprüfung

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ankreuzen

Kreisverwaltung Herford
Amtshausstraße 3
32051 Herford

Hinweis:

Die Prüfung ist bei der unteren Fischereibehörde abzulegen, in deren Bezirk der Bewerber seinen ständigen Wohnsitz hat. Sollte in nebengenanntem Bezirk nicht Ihr ständiger Wohnsitz sein, so können Sie nur mit schriftlicher Zustimmung Ihrer zuständigen Fischereibehörde (Kreis bzw. kreisfreie Stadt) zur Prüfung zugelassen werden.

1. Antragsteller/in

a)	Familienname		Vorname		
	Geburtsdatum	Geburtsort			Kreis
	<input type="checkbox"/> Berufstätig <input type="checkbox"/> Schüler/in <input type="checkbox"/> An folgendem Tag ist mir eine Teilnahme an der Prüfung <u>nicht</u> möglich:				
b)	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
	Telefonnummer		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)
	Zweitwohnsitz				
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Straße	Hausnummer	PLZ
	Ort				
c)	Ich stehe wegen einer geistigen Krankheit oder einer geistigen oder seelischen Behinderung unter Betreuung				
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja				
d)	<input type="checkbox"/> Da ich noch minderjährig bin, füge ich die Einverständniserklärung meiner Eltern bei (siehe Folgeseite).				
e)	<input type="checkbox"/> Ich habe noch an keiner Fischerprüfung teilgenommen.				
	<input type="checkbox"/> Ich habe an der vor dem Prüfungsausschuss abgehaltenen Fischerprüfung teilgenommen.				
	Kreis		Land		am: Datum (TT.MM.JJJJ)

2. Ich versichere, dass ich vorstehende Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht habe und dass diese der Wahrheit entsprechen.

3. Die dafür entfallenden Gebühren habe ich mit der Antragstellung auf das Konto der Kreiskasse Herford entrichtet.

Prüfungsgebühr 50,00 €	Produktsachkonto 002 001 001 / 4311 000		Die Quittung hierüber ist als Nachweis beigelegt.	
IBAN DE75494501200000003806	BIC WLAHDE44XXX	Bankleitzahl 494 501 20	Kontonummer 3806	Name des Kreditinstituts Kreiskasse Herford

4. Für den Fall einer Gebührenerstattung bitte angeben:

Kontoinhaber/in (Falls nicht identisch mit Antragsteller/in)				
IBAN	BIC	Bankleitzahl	Kontonummer	Name des Kreditinstituts

Mit freundlichen Grüßen,

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

Einverständniserklärung

bei minderjähriger Antragstellerin/minderjährigem Antragsteller

Ich/Wir, wohnhaft	Familienname	Vorname/n		
	Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

bin/sind damit einverstanden, dass mein/e / unser/e Sohn/Tochter an der Fischerprüfung teilnimmt.

Ort, Datum

Mutter

Unterschrift

Vater

Unterschrift

Von der Behörde auszufüllen			
Voraussetzungen liegen vor:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Teilnahmegebühr eingezahlt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anwesenheit:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	