

Kreis Viersen
- untere Fischereibehörde -
Rathausmarkt 3

41747 Viersen

Bitte vollständig ausfüllen
und zutreffendes ankreuzen



Antrag auf Zulassung zur Fischerprüfung

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Fischerprüfung und gebe hierzu folgendes an
(Angaben bitte in Druckschrift):

Name

Vornamen (Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum

Geburtsnamen

Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Kreis

Beruf

Postleitzahl/ Ort

Straße

Tagsüber telefonisch erreichbar

E-Mail:

Ich bin vollständig geimpft oder genesen (**Coronavirus SARS-CoV-2 -Corona**)

Ich werde einen negativen Antigen-Schnelltests oder einen negativen PCR-Tests, der nicht älter als 48 Stunden ist, vorlegen

Ich habe noch an keiner Fischerprüfung teilgenommen

Ich habe an der vom Prüfungsausschuss des Kreises / der Stadt _____

am _____ abgehaltenen Fischerprüfung teilgenommen und den praktischen Teil nicht bestanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ergänzung bei minderjährigen Antragstellern:

Ich bin mit dem vorstehenden Antrag einverstanden.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten