An die

Bezirkshauptmannschaft Eisenstadt-Umgebung

Ing. Julius Raab-Straße 1

# A-7000 Eisenstadt

**Ansuchen um Zulassung zur** **Prüfung über die fischereiliche Eignung**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, akademischer Grad | Vorname |
| Geburtsdatum | |
| Adresse | |
| Telefonnummer | |
| Email | |

Prüfungstermin (bitte einen der veröffentlichen Termine angeben)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Ort |

Hiermit erkläre ich meine Zustimmung zur elektronischen Erfassung und Weiterverarbeitung meiner Daten.

............................................................

Datum, Unterschrift

**Beilagen:**

* Gültiger Lichtbildausweis

Für Ihre Antragstellung ist eine Eingabegebühr von insgesamt **27,00 Euro** innerhalb von zwei Wochen auf das Konto bei der Bank Burgenland, IBAN: AT96 5100 0910 1304 2500, BIC: EHBBAT2E, unter Angabe der Verwendungszweck „Fischereiprüfung <Name>“ zu überweisen.

Als gesetzlicher Vertreter erteile ich die Zustimmung zur Prüfung über die fischereiliche Eignung

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, akademischer Grad | Vorname |
| Geburtsdatum | |
| Adresse | |
| Telefonnummer | |
| Email | |

**Vergebührung des Antrages samt Beilagen:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Einzuheben durch die Amtskasse (bzw. Einzahlungsbestätigung überprüfen):*** | |
| * Antrag um Zulassung zur Prüfung über die fischereiliche Eignung | € 21,00 |
| * Lichtbildausweis | € 6,00 |
| * **Summe (in Amtskasse zu bezahlen)** | **€ 27,00** |