An die

Bezirkshauptmannschaft Jennersdorf

Hauptplatz 15

# A - 8380 JENNERSDORF

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

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, akademischer Grad: | Vorname: |
| Geburtsdatum: |
| Adresse: |
| Tel.Nr.: |
| E-Mail: |

Prüfungstermin (bitte einen der veröffentlichen Termine angeben)

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

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

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

 Datum, Unterschrift

**Beilage:**

* 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: AT05 5100 0910 1304 8600, 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** |