

Antragsteller- in (Vor- u. Zuname, PLZ, Anschrift) :

Behörde: **Gemeindevorstand der
Gemeinde Cornberg**

Antrag auf

<input type="checkbox"/>	Ausstellung	<input type="checkbox"/>	Verlängerung	für einen	
<input type="checkbox"/>	Jahres-	<input type="checkbox"/>	5-Jahres-	<input type="checkbox"/>	10-Jahres-
<input type="checkbox"/>	Jugend-	<input type="checkbox"/>	Sonder-	<input type="checkbox"/>	

- Fischereischein

Personalien und weitere Angaben des/ der Antragstellers/in :

Geburtsdatum:	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
---------------	------------	---------------------

Mir wurde bereits ein Fischereischein

<input type="checkbox"/>	erteilt	<input type="checkbox"/>	versagt	<input type="checkbox"/>	entzogen	AZ./Grund:
<input type="checkbox"/>	Gegen mich ist kein/ ein Strafverfahren eingeleitet.	<input type="checkbox"/>	AZ./ Grund:			
<input type="checkbox"/>	Ich bin befugt, die Fischerei in					auszuüben.
<input type="checkbox"/>	Vereinszugehörigkeit					
<input type="checkbox"/>	Fischereiprüfung abgelegt am:					

<input type="checkbox"/>	Führungszeugnis	<input type="checkbox"/>	ist beantragt.				
<input type="checkbox"/>	Alter Fischerschein	<input type="checkbox"/>	Nr.:	<input type="checkbox"/>	liegt bei.	<input type="checkbox"/>	entfällt
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Ablegung der Fischereiprüfung	<input type="checkbox"/>	liegt bei.	<input type="checkbox"/>	wird spätestens bei Abholung vorgelegt.		
PLZ, Ort, Datum 36219 Cornberg,			Unterschrift des/ der Antragstellers/in				

Wird von der Fischereibehörde ausgefüllt:

<input type="checkbox"/>	Versagungsgründe überprüft.								
<input type="checkbox"/>	Bedenken gegen	<input type="checkbox"/>	Ausstellung	<input type="checkbox"/>	Verlängerung	<input type="checkbox"/>	keine Bedenken.		
Listennummer des Fischereischeines:									
Ausstellung/ Verlängerung bis:									
Verwaltungsgebühr und Fischereiabgabe:									
<input type="checkbox"/>	Gebühr	<input type="checkbox"/>	5 EUR	<input type="checkbox"/>	9 EUR	<input type="checkbox"/>	18 EUR	<input type="checkbox"/>	_____ EUR
<input type="checkbox"/>	Abgabe	<input type="checkbox"/>	7,50 EUR	<input type="checkbox"/>	27 EUR	<input type="checkbox"/>	50 EUR	<input type="checkbox"/>	_____ EUR
<input type="checkbox"/>	Gesamt	<input type="checkbox"/>	12,50 EUR	<input type="checkbox"/>	36 EUR	<input type="checkbox"/>	68 EUR	<input type="checkbox"/>	_____ EUR
Unterschrift i.A.				Dienstsiegel		Raum für Gebührenvermerk			

Den Empfang des Fischereischeines bestätige ich hiermit:

PLZ, Ort, Datum u. Unterschrift d. Antragstellers:

36219 Cornberg,