

Antrag auf

<input type="checkbox"/> Neuausstellung
<input type="checkbox"/> Verlängerung

<input type="checkbox"/> Jugendfischereischein
<input type="checkbox"/> Jahresfischereischein
<input type="checkbox"/> Fünfjahresfischereischein
<input type="checkbox"/> Zehnjahresfischereischein
<input type="checkbox"/> Fischereischein auf Lebenszeit
<input type="checkbox"/> Vierteljahresfischereischein

Personalien und Angaben des Antragstellers / der Antragstellerin

Vorname, Nachname		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Mir wurde bereits ein Fischereischein <input type="checkbox"/> erteilt <input type="checkbox"/> versagt <input type="checkbox"/> entzogen <input type="text" value="Vorgang/Aktenzeichen"/>		
<input type="checkbox"/> Gegen mich ist kein Strafverfahren anhängig.		

Bitte beifügen (entfällt beim Jugend- und Vierteljahresfischereischein):

<input type="checkbox"/> Fischereiprüfungszeugnis (Kopie)	
<input type="checkbox"/> vorangegangener Fischereischein	Nr. <input type="text"/> liegt bei.

Von der Behörde auszufüllen

<input type="checkbox"/> Versagungsgründe überprüft	
Bestehen Bedenken gegen die Erteilung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Listennummer des Fischereischeins	<input type="text"/>
Verwaltungsgebühr	<input type="text"/> EUR
Fischereiabgabe	<input type="text"/> EUR

Ich bestätige meine Angaben und den Empfang des Fischereischeins.

<input type="text" value="Ort, Datum"/>	<input type="text" value="Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin"/>
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

Zusätzlich für die Ausgabe von Vierteljahresfischereischeiden:

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragstellende / die Antragstellende, die Broschüre „Das Angeln mit dem Vierteljahresfischereischein im Freistaat Thüringen“ ausgehändigt bekommen zu haben und versichert gleichzeitig, nach den darin enthaltenen Hinweisen zu handeln.

<input type="text" value="Ort, Datum"/>	<input type="text" value="Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin"/>
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------