

# Sportfischerverein Oelde e.V.

## Anmeldung zum Vorbereitungslehrgang zur Fischerprüfung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: .....

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtskreis: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

.....

Datum: / Unterschrift

.....

Bei jugendlichen

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die personenbezogenen Daten werden zur Durchführung des Lehrgangs erhoben und verarbeitet. Im Rahmen des Lehrgangs werden die Daten an die Untere Kreisfischerreibebehörde weitergegeben.

**Bitte deutlich in DRUCKSCHRIFT ausfüllen !!!**