



Gemeinde Kolitzheim  
Rathausstraße 1  
97509 Kolitzheim

SG I/4 Bürgerbüro

Sie erreichen uns unter:  
Tel.-Nr. 09385 9710-33  
E-Mail: einwohnermeldeamt@kolitzheim.de

Posteingang:

## Antrag auf Erteilung

Fischereischein-Nr. \_\_\_\_\_

eines Fischereischeines auf Lebenszeit (ab dem 14. Lebensjahr mit bestandener Prüfung)

eines Fischereischeines auf Lebenszeit / Fischereiabgabe für 5 Jahre

eines Jugendfischereischeines

Der Jugendfischereischein ist nur gültig vom 10. bis 18. Lebensjahr und berechtigt zur Ausübung des Fischfangs nur in verantwortlicher Begleitung eines volljährigen Inhabers eines gültigen Fischereischeines.

eines Fischereischeines für 3 Monate (nur für Personen ohne Wohnsitz in Deutschland ohne bestandene Prüfung)

Antragsteller	
Familienname	Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift (Straße, Hausnummer, Gemeindeteil, PLZ, Wohnort)	
Staatsangehörigkeit(en)	Telefonnummer

Ich habe die Fischerprüfung abgelegt:

am	Bundesland	Prüfungsbehörde
----	------------	-----------------

Ich bin bereits im Besitz eines gültigen Fischereischeines:

Gültigkeitsdauer (von-bis)	ausgestellt durch
-	

Die fischereirechtlichen Vorschriften insbesondere über Schonzeiten, Schonmaße, zulässige Fanggeräte u.d.gl. sind mir bekannt und habe ich zu beachten. Der Fischereischein allein berechtigt nicht zum Fischfang. Mir ist bekannt, dass ein Fischereischein, den ich aufgrund wissentlich falsch gemachter Angaben erhalten habe, wieder eingezogen und strafrechtlich verfolgt werden kann.

### Ich lege außerdem vor:

- Zeugnis über die bestandene Fischerprüfung
- Lichtbild

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Bei Minderjährigen – Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter und Vater)

- WIRD VON DER GEMEINDE KOLITZHEIM AUSGEFÜLLT -

Ich habe den Fischereischein gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ausgestellt

am \_\_\_\_\_ erhalten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Empfängers

Abgabe: \_\_\_\_\_ € Gebühr: \_\_\_\_\_ € Betrag erhalten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sachbearbeiters