

Anlage

Einverständniserklärung für die Anmeldung zur Fischereischeinprüfung

Amt Tessin
Meldeamt
Alter Markt 1
18195 Tessin

Kontaktinformationen:

Ansprechpartner: Herr Jahnke
E-Mail: alexander.jahnke@tessin.de
Telefon: 038205 781 – 24
Fax: 038205 781 – 50
Internet: www.stadt-tessin.de

Einverständniserklärung

Angaben zum Kind:

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort

Angaben Erziehungsberechtigte/r 1:

Nachname	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort

Angaben Erziehungsberechtigte/r 2:

Nachname	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort

Mit meiner Unterschrift erkläre ich bzw. erklären wir unser Einverständnis zur Teilnahme an der Prüfung zum Erwerb des Fischereischeines des oben genannten Kindes.

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2
------------	--	--