
Name, Vorname

Ort, Datum

An die
Landrätin des Kreises Soest
Untere Fischereibehörde
Hoher Weg 1 - 3
59494 Soest

Antrag auf Zulassung zur Fischerprüfung

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Fischerprüfung.

Name (auch Geburtsname), Vorname	Geburtsdatum	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Wohnort (Straße, Nr., PLZ, Ort)	Kreis	

Mir ist bekannt, dass die Prüfungsgebühr 50,00 EURO beträgt. Diesen Betrag werde ich nach entsprechender Aufforderung durch die untere Fischereibehörde auf eines der Konten der Kreiskasse Soest überweisen.

Unterschrift

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Konten der Kreiskasse Soest:

Sparkasse Soest	Konto Nr. 3 000 023	(BLZ 414 500 75)
Sparkasse Erwitte	Konto Nr. 1404	(BLZ 416 518 15)
Stadtsparkasse Lippstadt	Konto Nr. 1859	(BLZ 416 500 01)
Sparkasse Geseke	Konto Nr. 414	(BLZ 416 519 65)
Sparkasse Werl	Konto Nr. 75	(BLZ 414 517 50)