

Name:

geb. am

Adresse:

.....

Telefonnr.:

.....

(Ort, Datum)

An die

Bezirkshauptmannschaft Deutschlandsberg

Kirchengasse 12

8530 Deutschlandsberg

Fax: (03462) 2606-550

Email: bhdl@stmk.gv.at

Ich ersuche um Zulassung zur Fischerprüfung zum nächst möglichen Termin.

.....

(Unterschrift)

Beilage:

Geburtsurkunde

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: