

**Ausbilder AV-Niedersachsen e.V.**  
Bezirk 18  
**Martin Schüppel**  
Eickendorfer Str. 11b, 28879 Grasberg

**P A S S B I L D**

Bitte auf der Rückseite mit  
Namen und Geburtsdatum  
versehen

**Anmeldung zum Fischerlehrgang**  
**im Online-Videoformat**

Bitte in Druckschrift schreiben

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

Festnetznummer: .....

Bitte unbedingt eintragen, da diese Angaben zwingend benötigt werden!

E-Mail-Adresse: .....

Handynummer: .....

**Der gesamte Fischerlehrgang wird in deutscher Sprache abgehalten.**

Ich versichere, dass ich unbescholten bin, d.h., in den letzten 5 Jahren nicht wegen Jagd- und Fischereivergehens bestraft wurde, die bürgerlichen Ehrenrechte besitze und der deutschen Sprache mächtig bin. **Bildmaterial bei Veranstaltungen des Fischerei- und Gewässerschutz-Verein Lilienthal und Umgebung e.V. dürfen zur Veröffentlichung verwendet werden.**

..... Datum .....

.....

( Lehrgangsteilnehmer)

.....

(Erziehungsberechtigter)