

Einverständniserklärung

Als gesetzliche/r Vertreter/in bin ich damit einverstanden,
dass unser Sohn / unsere Tochter,

Vorname und Name

Geburtsdatum und Geburtsort

Wohnort und Anschrift (Straße, Hausnummer)

zur staatlichen Fischerprüfung vor dem Prüfungsausschuss des Schwalm-Eder-Kreises
zugelassen wird.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der gesetzlichen
Vertreterin (Mutter) ¹

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters (Vater) ¹

<<<< bei alleine Erziehungsberechtigten bitte hier ankreuzen.