

**Anmeldeformular zur staatlichen Fischereischeinprüfung
des Landes Schleswig-Holstein**

Prüfung am: Sonntag, den 30.08.2026, 16:00 – 17:30 Uhr (90 Minuten)

Prüfungsort: Anglerheim SAV Lauenburg, Bei der Palmschleuse 2, 21481 Lauenburg

Name _____ Vorname _____ M / W / D _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

PLZ _____ Ort _____ Straße & Nr. _____

Telefon _____ E-Mail _____

Staatlich festgelegte Prüfungsgebühr:

Erwachsene: 50,00 €
Jugendliche: 30,00 €

Die Prüfungsgebühr ist im Voraus auf das unten genannte Konto zu zahlen. Nach Zahlung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung zugeschickt.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Kreissportfischerverband Hzgt. Lauenburg e.V. meine oben erteilten Daten im Rahmen der Fischereischeinprüfung verarbeitet, speichert und diese an den durchführenden Landesangelverband S.-H. e.V. weiterleitet. Dieser leitet die Daten an die für die Ausstellung des behördlichen Prüfungszeugnisses zuständige Behörde weiter. Beim Verband werden diese Daten in einem digitalen Verzeichnis gespeichert, um später beispielsweise bei Dokumenten-Verlust die abgelegte Fischereischeinprüfung nachweisen zu können. Ich kann diese Genehmigung jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Die Gebühren sind bei Anmeldung auf das folgende Konto zu überweisen:

Kreissportfischerverband Herzogtum Lauenburg e.V.

IBAN: DE05 8306 5408 0104 2740 83

BIC: GENODEF1SLR

Verwendungszweck: Name und Lehrgangsort