

**Anmeldeformular zum Praxistag des
Kreissportfischerverbandes Herzogtum Lauenburg e.V.**

Praxistag am: 30.08.2026, ab 08:00 – ca. 16:00 Uhr

Veranstaltungsort:

Anglerheim SAV Lauenburg, Bei der Palmschleuse 2, 21481 Lauenburg

Name _____ Vorname _____ M / W / D _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

PLZ _____ Ort _____ Straße & Nr. _____

Telefon _____ E-Mail _____

Teilnehmergebühren:

Erwachsene 45,00€

Jugendliche 40,00€

Die Teilnehmergebühr ist im Voraus auf das unten genannte Konto zu zahlen. Eine Barzahlung ist Vor-Ort **nicht** möglich!

Bei zu geringer Teilnehmerzahl behalten wir uns vor, den Praxistag abzusagen. Gezahlte Gebühren werden in diesem Fall zurückerstattet.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Kreissportfischerverband Hzgt. Lauenburg e.V. meine oben erteilten Daten im Rahmen der Fischereischeinprüfung und des Praxistages verarbeitet, speichert und diese an den durchführenden Landesanglerverband 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 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: Vollständiger Name, Datum und Ort des Praxistages



Mitglied im:

Deutschen Angelfischerverband - DAFV e.V. *

Landesanglerverband Schleswig-Holstein e.V. *

Fachschaft im Kreissportverband Hzgt. Lauenburg e.V.

Beisitz im Gewässer-u. Landschaftsverband Hzgt. Lauenburg

* anerkannte Naturschutzvereine

