

Verlustanzeige eines Fischereischeines

Anzeige über den Verlust eines (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	Jugendfischereischeines
	<input type="checkbox"/>	Jahresfischereischeines
	<input type="checkbox"/>	5 - Jahresfischereischeines
	<input type="checkbox"/>	10 - Jahresfischereischeines
	<input type="checkbox"/>	Fischereischeines auf Lebenszeit

Angaben zum Inhaber	
Familienname	
Geburtsname	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	

Angaben zum Verlust	
Zeitpunkt bzw. Zeitraum	
Ort des Verlustes	
Umstände des Verlustes	

Angaben zum Fischereischein	
Fischereischeinnummer	
Ausstellungsbehörde	
Ausstellungsdatum	

Vermerke der Behörde – wird von der Behörde ausgefüllt	
Duplikat ausgestellt am	
Verwaltungskosten	
Bezahlt am	
_____ Unterschrift Sachbearbeiter	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Duplikats und die Bezahlung der Verwaltungskosten.

Schmalkalden, den _____

Unterschrift des Inhabers