		Datum
	- <b></b>	
Hansestadt Anklam		
SG 3.2 Bürgerdienste Markt 3		
17389 Anklam		
Anmeldung zur Fischereisch	neinprüfung	
Hiermit melde ich mich/ unser Kind zur Fischereischeinprüfung		
mermit meide ich mich/ unser	Kind zur Fischereischeinprulung	
am in Ar	ıklam, Burgstraße 15 (Rathaus 2) an.	
Name		
Vorname		
Voiriairie		<del></del>
geboren am	in	<del></del>
Straße, Hausnr.		
PLZ Ort		
Telefon-Nr.		
<ul> <li>es liegt eine Rechtschre</li> </ul>	eib-/Leseschwäche (Attest) vor, ein Be	treuer wird benötigt.
o es wird ein Dolmetsche	r benötigt: Sprache	
Datum Unt		Erziehungsberechtigten en Antragstellern als

Die Datenfelder des Antrages sind in Blockschrift auszufüllen.

Die Prüfungsgebühr und der Personalausweis sind zur Prüfung mitzubringen!

Einverständniserklärung