

## 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 Kreises Groß-Gerau  
zugelassen wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzlichen  
Vertreterin (Mutter) <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters (Vater) <sup>1</sup>

<<<< bei alleine Erziehungsberechtigten bitte hier ankreuzen.

Der Kreisausschuss des  
Kreises Groß-Gerau -  
Untere Fischereibehörde  
Wilhelm-Seipp-Str. 4  
64521 Groß-Gerau