

## Kreissportfischerverband Hzgt. Lauenburg e.V.

Co/ 1. Vorsitzender Dieter Thiel Hasental 14 b - 21514 Büchen

asental 14 b - 21514 Büch Tel.: (04155) 808765 Fax: (04155) 808766 E-Mail: dieter.thiel@ksfv-lbg.de Internet: www.ksfv-lbg.de



## Anmeldeformular zum Fischereischeinlehrgang des Kreissportfischerverbandes Hzgt. Lauenburg e.V.

Lehrgangsbeginn: Samstag, 22. März 2025, 08:00 – 16:00 Uhr weiterer Unterricht am So. 23.03. und So. 30.03.2025, jeweils von 08:00 – 16:00 Uhr

Prüfung am: 30.03.2025, 16:00 – 17:30 Uhr (90 Minuten)

## <u>Veranstaltungsort</u>: DRK Rettungswache, Möllner Straße 59, 21514 Büchen

Name	Vorname	M/W/D
Geburtsdatum	Geburtsort	
PLZ Ort	Straße & Nr.	
Telefon	E-Mail	
Erwachsene 97,00€	n, Lehrgang und Prüfung (Komplettpreis): hlenes Mindestalter 11 Jahre)	<u>-</u>
Die Lehrgangsgebühr ist im Vor Anmeldebestätigung sowie das Le	raus auf das unten genannte Konto zu zahlen. Nach Zahl ehrbuch postalisch zugeschickt.	ung erhalten Sie eine
Bei zu geringer Teilnehmerzahl be zurückerstattet.	ehalten wir uns vor, den Lehrgang abzusagen. Gezahlte Geb	pühren werden in diesem Fall
Rahmen des Fischereischein-Leh Landessportfischerverband SH. Prüfungszeugnisses zuständige E beispielsweise bei Dokumenten-V	nden, dass der Kreissportfischerverband Hzgt. Lauenburg e. Irganges und -Prüfung verarbeitet, speichert und diese an de e.V. weiterleitet. Dieser leitet die Daten an die für die Ausste Behörde weiter. Beim Verband werden diese Daten in einem /erlust die abgelegte Fischereischeinprüfung nachweisen zu r teilweise ohne Angabe von Gründen widerrufen.	en durchführenden illung des behördlichen Verzeichnis gespeichert, um späte
	 Unterschrift	

Kreissportfischerverband Herzogtum Lauenburg e.V.

IBAN: DE05 8306 5408 0104 2740 83

**BIC: GENODEF1SLR** 

Verwendungszweck: Name und Lehrgangsort



