

Gemeinde Obertrubach  
Teichstr. 5  
91286 Obertrubach

## Einverständniserklärung zur Ausstellung eines Fischereischeins

**Ich / wir**

Familienname, Vorname

Anschrift

  
  

erteile(n) hiermit meine/unsere Einwilligung zur Ausstellung eines Fischereischeins für

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Ort, Datum

---

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten