



Vollmacht

Hiermit beantrage ich (bitte ankreuzen)

- ☐ die Erteilung eines Fischereischeins (auch Ersatzausstellung nach Verlust und Namensänderung oder Digitalisierung eines bestehenden Fischereischeins)
- ☐ die Erteilung eines Urlauberschereischeins
- ☐ die Erteilung eines Fischereischeins mit Begleitung
- ☐ die Ausstellung eines Nachweises über die Entrichtung der Fischereiabgabe

☐ Sonstige:

Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Erklärung zu den Versagungsgründen (relevant bei Beantragung eines Fischereischeins, eines Urlauberschereischeins oder eines Fischereischeins mit Begleitung):

Ich erkläre, dass ich in den letzten fünf Jahren vor Antragstellung nicht wegen Fischwilderei oder wegen vorsätzlicher Beschädigung von Anlagen, Fahrzeugen, Geräten oder Vorrichtungen, die der Fischerei oder der Fischzucht dienen, oder von Wasserbauten, wegen Fälschung eines Fischereischeins oder einer sonstigen zur Ausübung der Fischerei erforderlichen Bescheinigung rechtskräftig verurteilt worden bin und nicht wegen 2

Öffnungszeiten:
Montag bis Freitag
Donnerstag
oder nach Vereinbarung

08.00 Uhr – 12.00 Uhr
13.00 Uhr – 16.00 Uhr

Konten der Amtskasse:
Sparkasse Holstein
(BLZ 213 522 40)
Konto 51 000 057
IBAN: DE69 2135 2240 0051 0000 57
BIC: NOLADE21HOL

VR Bank Ostholstein Nord-Plön eG
(BLZ 213 900 08)
Konto 501 000
IBAN: DE86 2139 0008 0000 5010 00
BIC: GENODEF1NSH

Verstoßes gegen fischereirechtliche oder naturschutzrechtliche Vorschriften oder wegen Tierquälerei rechtskräftig verurteilt oder mit einem Bußgeld belegt worden bin und dass zurzeit kein derartiges Verfahren gegen mich anhängig ist.

Erklärung zur Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise

(abrufbar unter [https://www.schleswig-](https://www.schleswig-holstein.de/DE/landesportal/servicemeta/datenschutz)

[holstein.de/DE/landesportal/servicemeta/datenschutz](https://www.schleswig-holstein.de/DE/landesportal/servicemeta/datenschutz))

Ich erkläre, dass ich die Hinweise und Informationen zum Datenschutz für das Fachverfahren DigiFischDok gemäß Artikel 13 der Verordnung (EU) (2016/679 (DSGVO)) eingesehen und zur Kenntnis genommen habe.

Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich folgende Person, die o. g. Verwaltungsleistung(en) in meinem Namen zu beantragen, sämtliche in diesem Zusammenhang erforderlichen oder zweckmäßigen Erklärungen in meinem Namen abzugeben und entgegenzunehmen bzw. entsprechend zu handeln und ebenfalls entsprechende Nachweise entgegenzunehmen:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Ein Personalausweis oder Reisepass der bevollmächtigten Person ist beim Behördenbesuch vorzulegen.

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben.

Ort und Datum Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragsteller