



## Antrag auf Ausstellung eines Jahreserlaubnisscheines für das Jahr 2018

Sie die gewünschte Fischwasserstrecke an.

Kennzeichnen Sie auch ein Ersatzgewässer mit E.

**Rückgabefrist ist der 30.11.2017.** Vergessen Sie bitte nicht **die Fangmeldung für das Jahr 2017 auf der Rückseite auszufüllen** (auch Leermeldungen). Ansonsten kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

### Senden Sie den Antrag an:

Kreisfischereiverein Pfarrkirchen e. V.

Postfach 1234 84342 Pfarrkirchen

\_\_\_\_\_  
Name , Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift und Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail – Adresse:

### Hiermit beantrage ich einen Erlaubnisschein für das/die nachstehende(n) Gewässer:

<input type="radio"/> Stausee Postmünster	80,--€	<input type="radio"/> Rott Kaismühle	220,--€
<input type="radio"/> mit Bootskarte	120,--€	<input type="radio"/> Rott Hebertsfelden	200,--€
<input type="radio"/> Vils Reichstorf	130,--€	<input type="radio"/> Kollbach Roßbach	120,--€
<input type="radio"/> Vils Badersdorf	150,--€	<input type="radio"/> Kollbach Leberfing	120,--€
<input type="radio"/> Rott Bayerbach	360,--€	<input type="radio"/> Vereinsaufnäher	6,--€

### Bei Bestellung von 2 Jahreskarten (je Vereinsmitglied) erhalten Sie einen Rabatt von 10%, ab 3 Karten 20%.

Jugendliche zahlen bis zum Jahr in dem das 16. Lebensjahr vollendet wird, die Hälfte der oben genannten Preise. Auch Ihnen ist das Fischen mit 2 Handangeln erlaubt.

- Ich habe das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet und möchte daher die angekreuzte Karte zum halben Preis.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftmandat. Gläubiger-Identifikations-Nr: DE19ZZZ00000138434. Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Kreisfischereiverein Pfarrkirchen e. V. den von mir zu entrichtenden Betrag für den/die Jahreserlaubnisschein(e) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreisfischereiverein Pfarrkirchen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Kreditinstitutes

Kontoinhaber.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_