



Antrag auf Ausstellung eines Jahreserlaubnisscheines für das Jahr 2026

Kreuzen Sie die gewünschte Fischwasserstrecke an und kennzeichnen Sie auch ein Ersatzgewässer mit E.

Rückgabefrist ist der 21.11.2025. Vergessen Sie bitte nicht die Fangmeldung für das Jahr 2025 auf der Rückseite auszufüllen (auch Leermeldungen). Ansonsten kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Anschrift und Telefon-Nr. _____

E-Mail – Adresse: _____

Mitglieds-Nr. _____ (soweit bekannt)

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

- | | | | |
|---|---------|---|---------|
| <input type="radio"/> Stausee Postmünster | 95,--€ | <input type="radio"/> Rott Kaismühle | 200,--€ |
| <input type="radio"/> mit Bootskarte | 135,--€ | <input type="radio"/> Rott Hebertsfelden | 210,--€ |
| <input type="radio"/> Vils Reichstorf | 160,--€ | <input type="radio"/> Kollbach Roßbach | 145,--€ |
| <input type="radio"/> Vils Badersdorf | 160,--€ | <input type="radio"/> Kollbach Leberfing | 145,--€ |
| <input type="radio"/> Rott Bayerbach | 260,--€ | <input type="radio"/> Kollbach Münchsdorf | 145,--€ |

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

Kartenpreise für Jugendliche – bitte zutreffendes ankreuzen -

- Jugendliche vom 7. bis 18. Lebensjahr **ohne Fischerprüfung und ohne Fischereischein** zahlen 50% des Kartenpreises – Fischen nur mit 1 Angelgerte erlaubt -
- Jugendliche vom 14. bis 18. Lebensjahr **mit Fischerprüfung und Inhaber eines Fischereischeines** zahlen 75% des Kartenpreises

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 bezogenen 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.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Rückseite ausfüllen!