

# Fischereiverein Schaumburg-Lippe e.V.



Fischereiverein Schaumburg-Lippe e.V.

Heinz Schmidt  
Königsberger Str. 15  
31698 Lindhorst

Fischereiverein Schaumburg-Lippe e.V.

1. Vorsitzender  
Günter Steierberg  
Kösterbrink 11  
31675 Bückeburg  
E-Mail:  
info@fischereiverein-schaumburg-lippe.de  
Homepage:  
https://www.fischereiverein-schaumburg-lippe.de

Sprechtage:  
Jeden 1. und 3. Montag im Monat von 18-20 Uhr  
im Hexenhaus - Stiftstr. 32, 31685 Nienstädt.

E-Mail: [hs@fischereiverein-schaumburg-lippe.de](mailto:hs@fischereiverein-schaumburg-lippe.de)

Mobil: 0163 90 93 575

## Anmeldung zum Vorbereitungs-Lehrgang und zur Fischerprüfung

beim Fischereiverein Schaumburg-Lippe e.V. im Auftrag des Anglerverbandes Niedersachsen e.V.

Der Lehrgang wird nach den Richtlinien des Anglerverbandes Niedersachsen e.V. und dem niedersächsischen Fischereigesetz durchgeführt und abgenommen (§ 54 III Nds. FischG).

Die Fischerprüfung ist Voraussetzung für die Erteilung des Fischereischeines (§ 59 I Nr. 2 Nds. FischG).

**Bitte elektronisch ausfüllen, ausdrucken,  
unterschreiben und per Post versenden!**

Anrede	<input type="text"/>	
Name	<input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>
Straße Hausnr.	<input type="text"/>	
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Mobil <input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>	

Die Teilnehmer müssen niedersächsische Bürger, mindestens 13 Jahre alt sein und der deutschen Sprache, sowie des Lesens mächtig sein, da der Unterricht und die Prüfung nur in deutscher Sprache abgehalten werden.

Für Unfälle und Schäden vor, während und nach den Lehrgängen und den Veranstaltungen übernimmt der Ausrichter keine Haftung.

Bei wiederholten Störungen kann der Teilnehmer ohne Kostenerstattung vom Lehrgang und Prüfungen ausgeschlossen werden. Verfallene Gebühren gehen zu Gunsten des Landessportfischerverbandes.

Etwas Überschüsse werden satzungsgemäßen Zwecken zugeführt.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Bei Jugendlichen zusätzlich die Unterschrift des/der EB

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bei Anmeldung ist eine Meldegebühr in Höhe von 20,-- € zu entrichten. Diese wird bei der Lehrgangsgebühr verrechnet. Bei Nichtteilnahme am Lehrgang verfällt diese Gebühr.

Gebühr in Höhe von 20,-- € bezahlt

# Fischereiverein Schaumburg-Lippe e.V.



## Einwilligung für die Datenverarbeitung

Bitte elektronisch ausfüllen, ausdrucken,  
unterschreiben und per Post versenden!

Anrede	<input type="text"/>		
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Straße Hausnr.	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

Folgende Angaben sind für die Durchführung des Lehrgangs zur Fischerprüfung erforderlich:

Geschlecht, Vorname, Nachname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Geburtsdatum, Geburtsort, ggf. Daten aus amtlichen Ausweisen, Kontaktdaten (Telefon, Mail, Sonstige).

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwaltung, Speicherung und Nutzung meiner Daten zu.

Laut Niedersächsischem Fischereigesetz sind die Landesfischereiverbände für die Durchführung der Prüfung verantwortlich. Die erfassten Daten inklusive Prüfungsdaten und Prüfungsergebnisse werden dem Anglerverband Niedersachsen e.V., dem ausrichtenden Verein und dem zuständigen Prüfungsleiter übermittelt und dort gespeichert, um den Nachweis der ordnungsgemäßen Durchführung der Prüfung zu dokumentieren und die spätere Erstellung von Ersatzbescheinigungen zu ermöglichen.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ich willige der Nutzung von Bildern meiner Person ein.

Ich gestatte die Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins, in der Vereinszeitschrift, in Fachzeitschriften, in der Tagespresse oder in sonstigen Fachpublikationen durch den Fischereiverein Schaumburg-Lippe.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bei minderjährigen Lehrgangsteilnehmern*

Ort, Datum

Unterschrift

### **Widerrufsrecht**

*Diese Zustimmung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Kontaktdaten hierzu entnehmen Sie bitte unserer Homepage.*