



Einverständniserklärung: Teilnahme am Praxistag
im Rahmen der Vorbereitung auf die Fischerprüfung in Sachsen-Anhalt

Hiermit erkläre*n ich/wir,

Vorname Erziehungsberechtigte(r) 1

Name Erziehungsberechtigte(r) 1

und

Vorname Erziehungsberechtigte(r) 2

Name Erziehungsberechtigte(r) 2

wohnhaft in

Adresse Erziehungsberechtigte(r) 1

Adresse Erziehungsberechtigte(r) 2

dass der/die Minderjährige

Vorname Teilnehmer(in)

Name Teilnehmer(in)

Anschrift Teilnehmer(in)

Geburtsdatum Teilnehmer(in)

mit unserem Einverständnis am unten stehenden Praxistag des Landesanglerverband Sachsen-Anhalt teilnehmen darf. Eine Haftung des Landesanglerverband Sachsen-Anhalt, des unterstützenden Mitgliedsvereins und/oder der Ausbildungspersonen des Verbandes für Schäden jeder Art aus und im Zusammenhang mit der Durchführung des Praxistages und der Fischerprüfung ist ausgeschlossen, soweit dies gesetzlich zulässig ist.

Wir nehmen zustimmend zur Kenntnis, dass der Praxistag u.a. Folgendes umfasst:
Praktischer Unterricht in Kleingruppen – Abarbeiten der Module in praktischer Reihenfolge: Angeln erklären und montieren, Angel auswerfen, vollständiger Angelvorgang, waidgerechtes Betäuben und Töten von Fischen, Verwerten, Praktische Übung, auch am Gewässer.

Unter der unten stehenden Rufnummer bin ich / sind wir am Termin des Praxistages erreichbar.

Notfall-Rufnummer(n)

Termin und Ort des Praxistages

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

Ort und Datum