

# Einverständniserklärung zur Bestellung als Fischereiaufseher/in

Herausgegeben vom NÖ Landesfischereiverband 2017



## F1

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld) (Pflichtfeld)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld) (Pflichtfeld)

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: *Straße/Nr./Postleitzahl/Wohnort* \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfeld) (optional)

Ich, Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

erkläre ausdrücklich mein Einverständnis zum Fischereiaufseher für das (die)

Fischereirevier(e) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ bestellt zu werden.

Ich habe am \_\_\_\_\_ bei der  
Bezirkshauptmannschaft \_\_\_\_\_ bzw. Magistrat \_\_\_\_\_,  
oder beim Fischereirevierversband \_\_\_\_\_ die Fischereiaufseherprüfung  
abgelegt.

## F2 -----Optional-----

- Ich bin bestellt als Fischereiaufseher im  
Fischereirevier \_\_\_\_\_
- Dienstabzeichen Nummer: \_\_\_\_\_
- Dienstausweis Nummer: \_\_\_\_\_, ausgestellt von der  
Bezirkshauptmannschaft oder Magistrat \_\_\_\_\_

**F3** Ich erfülle alle gemäß § 18 Abs. 6 NÖ Fischereigesetz 2001 geforderten Voraussetzungen.

- Ich wurde vom Fischerei(ausübungs)berechtigten Fischereiausübungsberechtigter (Name):

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_  
(Pflichtfelder)

Informierter Ansprechpartner für diesen Antrag: \_\_\_\_\_  
(Kontaktperson/Tel./Mobil)

des/der Fischereirevier/e \_\_\_\_\_

namhaft gemacht,

(Anzugeben wenn sowohl Punkt F1 als auch F2 ausgefüllt wurde)

- ich besitze die österreichische Staatsbürgerschaft oder eine Staatsangehörigkeit eines EU- oder EWR-Mitgliedsstaates  JA  NEIN
- ich bin volljährig,  JA  NEIN
- ich bin im Besitz einer seit fünf Jahren gültigen Fischerkarte für das Bundesland NÖ,  JA  NEIN
- ich verfüge über solche körperlichen und geistigen Eigenschaften, dass angenommen werden kann, dass ich meine Aufgaben als Fischereiaufseher erfüllen kann,  JA  NEIN
- ich kann durch meinen Wohnsitz und die mir zur Verfügung stehende Zeit die Gewähr bieten, dass ich den Fischereischutz für dieses Revier ausreichend ausüben kann.  JA  NEIN

(Anzugeben wenn sowohl Punkt F1 als auch F2 ausgefüllt wurde)

Bitte geben Sie dazu an in welchen Intervallen es Ihnen möglich ist, Ihre Aufgaben als Fischereiaufseher am Gewässer durch Ihren Wohnsitz gewährleisten können:

- Einmal- bis mehrmals pro Tag
- Zumindest einmal pro Woche
- Mehrmals pro Monat

Eigene Ausführung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Anzugeben wenn sowohl Punkt F1 und F2 ausgefüllt wurde)

- ich kann den Nachweis der ausreichenden Kenntnisse im rechtlichen und fischereifachlichen Bereich durch eine Kursbescheinigung für die Ausbildung als Fischereiaufseher/in nachweisen.  JA  NEIN

Mit der Angabe des Datums und Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis, dass Sie als Fischereiaufseher für die/das Fischereirevier/e wie o.a. durch den NÖ Landesfischereiverband bestellt werden können.

 \_\_\_\_\_

F.d.R.d.A.

**Dieses Formular muss korrekt ausgefüllt und mit dem vollständigen Antrag zur Bestellung als Fischereiaufseher durch den Fischerei(ausübungs)berechtigten an den NÖ Landesfischereiverband, Goethestraße 2, 3100 St. Pölten übermittelt werden.**