



Fischereiaufsicht des Bez. Fischereivereins Straubing e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	

An den

Bezirksfischereiverein Straubing e.V.

z.Hd. von Sportwart Thomas Engler

Streifenbericht

Kontrollzeit	
Kontrollort	

Personalien des kontrollierten Fischers:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Sachverhalt

--

_____ Unterschrift des Fischereiaufsehers
--