

EU-Aalverordnung

Angaben zu Aalfängen und Aalbesatz 20.....

Name des Fischereibetriebs / der Zunft / der Genossenschaft:	
Betriebs Nr.:	_____
Verantwortlicher:	
Name, Vorname:	_____
PLZ, Ort:	_____
Straße, Nr.:	_____
Tel./Fax/e-mail.:	_____

Fangaufwand	
(Anzahl Reusen- /Trappnetz-/Hamen-/Schokker x Einsatztage; E-Fischerei-Stunden; Anzahl Haken von Aalschnüren x Einsatztage)	
Reuse	
Trappnetz	
Aalhamen	
Aalschokker	
Elektrofanggerät	
Aalschnur	

	Fang [kg]
Blankaal	
Gelbaal	

	Besatz [kg]	Besatz [Stck.]
Glasaal		
Satzaal		
Farmaal		

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte um Rücksendung bis zum 15. Februar des Folgejahres an:

Fischereiverband Mittelfranken
 Maiacher Straße 60 d
 90441 Nürnberg
 Tel.: 0911 / 4248 010