



**Staatliches Fischereiamt  
Bremerhaven**

An das

**Staatliches Fischereiamt Bremerhaven  
Fischkai 35  
27572 Bremerhaven**

Eingangsstempel:

**Antrag auf:**

- Erlaubnis für wissenschaftliche Zwecke gemäß § 10 NKüFischO**
- Ausnahmegenehmigung für die Befreiung von weiteren Fangbeschränkungen gemäß § 6 Abs. 5 NKüFischO**

**Antragsteller:**

**Auftraggeber<sup>1</sup>:**

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma / Institut:	
<input type="text"/>	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma / Institut:	
<input type="text"/>	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Untersuchungsgegenstand /  
Fragestellung<sup>2</sup>:**

**Zweck<sup>3</sup>:**

<sup>1</sup> Bitte eine ausgefüllte Auftragsbestätigung beifügen

<sup>2</sup> ggf. Beiblatt beifügen

<sup>3</sup> z.B. wissenschaftliche Untersuchung

**Untersuchungszeitraum:**

**Untersuchungsfrequenz:**

**Untersuchungsgebiet /  
Stationen:**

**Die Untersuchung wird durchgeführt mit:**

- eigenem Boot  
 Fischereifahrzeug

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**Eigner:**

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma / Institut:	
<input type="text"/>	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	E-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Verwendete/s Fanggerät/e unter Angabe der Maschenweite:**

**Mit der Durchführung der Untersuchung betraute Personen:**

**Sonstiges:**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**