



# Oplysningsskema Ved indlevering af krabbemærker til indhandlingsstedet

Navn: \_\_\_\_\_ CPR.nr \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kontonummer til dusør: \_\_\_\_\_

Dato for fangst: \_\_\_\_\_

Mærke nummer: \_\_\_\_\_

Fangst position: \_\_\_\_\_ N°B \_\_\_\_\_ W°L

Skjoldkondition (se skema):

1.

2.

3.

4.

5.

Fangstfelt, sæt kryds:

På forhånd tak

