



Anglerverein Hirschfeld e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Fischereischein-Nr.: _____

Tel.: _____

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Anglerverein Hirschfeld e.V. und erkenne die Satzungen und Ordnungen des Vereins an.

Vermerk des Vereins

Ort /Datum / Unterschrift des Antragstellers