

Angelfreunde Stadtilm e.V.
Salinenstrasse 15a
99326 Stadtilm



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Angelfreunde Stadtilm e.V.

Zur Person:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Anschrift/Telefonnummer:

Straße, Nr.	PLZ	Ort
-------------	-----	-----

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

Fischereischein:

Ich bin im Besitz eines Fischereischeines:

Nummer	gültig bis	Ausstellungsort
--------	------------	-----------------

Mitgliedschaften:

DAV seit: _____

VDSF seit: _____

Aufnahmegebühr:

Wird derzeit nicht erhoben!

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------