



Aufnahmegesuch

Zum Mitglied des Fischereivereins Fulenbach

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ: Ort

Geburtsdatum: Beruf:

Telefon: E-Mail:

SaNa-Ausweis: Ja / Nein SaNa – Nr.

Personen Nr. des Fischereipatentes: Nr.

Datum: Unterschrift:

Für Jugendliche unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern.

Datum: Unterschrift:

Mitgliederbeitrag pro Jahr: Fr. 30.—

Bitte genau ausfüllen und senden an:

Brander Karl, Kassier Stampfstrasse 8 4629 Fulenbach

Tel: 079 435 30 84 E-Mail: karl_brander@bluewin.ch