

Aufnahmeformular Angelsportverein Nienhagen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____ oder _____

Beruf: _____

Fischereiprüfung: Ja:

Nein:

Besteht eine Mitgliedschaft in einem anderen Fischereiverein?

Nein:

Ja:

Name des Vereins: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des ASV "Wasserfreunde"
Nienhagen e.V. an.

Ort, Datum

Vor- und Zuname