



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