

# Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft beim Verband der Spreewaldfischer Lübbenau und Umgebung e.V.,  
Antrag bitte beim Vorstand des Verbandes der Spreewaldfischer und Umgebung einreichen

---

Vorname                      Name

---

Geburtsdatum              Geburtsort

---

Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)

---

Tel. Nummer                Emailadresse (soweit vorhanden)

---

vollständiger Name des Fischers, der die praktische  
Ausbildung übernimmt (Altfischer)                      Unterschrift Altfischer

Begründung zum Aufnahmeantrag (ggfs. separates Blatt):

---

Ort, Datum                      Unterschrift des Antragstellers