

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