

Beitrittserklärung

Angelverein Alfstedt, Ebersdorf,
Mehedorf e.V.



Hiermit erkläre ich:

Name

Vorname

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Wohnort:

PLZ

Wohnort

Straße & Hausnummer

Fischerprüfung

am: _____

in: _____

Telefon:

E-Mail:

meinen Beitritt zum Anglerverein Alfstedt, Ebersdorf, Mehedorf e.V.

	Erwachsene	Jugendliche
Jahresbeitrag	35,00€	10,00€
Aufnahmegebühr	50,00€	kostenlos

Ort, Datum

Unterschrift

Ausführliche Infos unter www.angelverein-alfstedt.de