

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