

# *Sportfischerverein Geratal e. V.*

## *Geraberg*



## Aufnahmeantrag

Antrag ausgefüllt mit Passbild bei Detlef Bräuning einreichen

98716 Geraberg, Ohrdrufer Straße 57 ( Tel.: 0172 / 7922260 )

[info@angelverein-geraberg.de](mailto:info@angelverein-geraberg.de)

\*\*\*\*\*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Postleitzahl /Wohnort /Straße : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Fischereischein-Nr. : \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft gewünscht ab: \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : Antragsteller / Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_