

Foto

Mitgliedsnummer _____

Herr / Frau

Name _____

Vorname _____

Geburtstag _____

NEUE Kontaktdaten

Straße / Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

OT _____

Telefon (Festnetz) _____

Telefon (Mobil) _____

E-Mail _____

Angelinteresse:

bitte ankreuzen wofür Du dich interessierst

Friedfisch Raubfisch Casting sonstiges

Grundangeln Spinnangeln Flugangeln _____

Besteht Interesse an der Teilnahme an Übungsgruppen? ja nein

Anmerkungen / Vorschläge

Sandersdorf den _____ Unterschrift _____