



## Aufnahmegesuch

Zum Mitglied des Fischereivereins Fulenbach

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

SaNa-Ausweis: Ja / Nein SaNa – Nr. ....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Für Jugendliche unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern.

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

Mitgliederbeitrag pro Jahr: Fr. 30.—

Bitte genau ausfüllen und senden an:

Brander Karl, Kassier Stampfstrasse 8 4629 Fulenbach

Tel: 079 435 30 84 E-Mail: karl\_brander@bluwin.ch