



Aufnahmeantrag*

Hiermit bitte ich um Aufnahme im Anglerverein Petri Heil Schwerin e.V.

*bitte in Blockschrift ausfüllen

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Fischereischein-Nr.: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt 50€.

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr wird mit Beginn der Mitgliedschaft fällig!

Die Satzung des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Antragsteller Datum: _____ Unterschrift*: _____
*Bei Personen unter 16 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Vorstand Datum: _____ Unterschrift: _____