ANTRAG

auf Mitgliedschaft im Sprottentaler Anglerverein e.V. Schmölln/Thür.

NAME:	VORNAME:	
GEBURTSDATUM:	PANR.:	
ANSCHRIFT:		
TELNR.:		
BERUF:	JETZIGE TÄTIGKEIT:	
E-MAIL-ADRESSE:		
BISHERIGE MITGLIEDSCHAFT (I	DAV / VDSF bzw. anderen VEREINEN):	
	von: bis:	
	von: bis:	
	von: bis:	
FISCHEREISCHEIN-NR.:		
AUSGESTELLT AM: GÜLTIG BIS:		
	taler Anglervereins e.V. an und verpflichte mich, in diesem Sinne zu handeln commen. Mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten Widerruf einverstanden.	
SATZUNG ERHALTEN AM:		
SCHMÖLLN, DEN		
Bei Minderjährigen Unterschrift der I	Erziehungsberechtigten:	
Unterschrift des Antragstellers:		
VOM VORSTAND AUSZUFÜLLI	EN:	
MITGLIEDSNUMMER:		
Der Vorstand stimmt am	der Aufnahme	
mit folgender Stimmverteilung:	JA - STIMMEN : NEIN - STIMMEN:	
ZU: [] NICHT ZU: []	STIMMENTHALTUNGEN:	
Schmölln, den	Arbeitsgruppe:	
Vorsitzender:	Schatzmeister	