



Angelverein Elsnigk e.V.

Angelverein Elsnigk e.V. Elsnigker Bauerngasse 20 06386 Osternienburger Land



Sportfreund/in

Name: Vorname:

Straße: Ort:

PLZ: Geb.-Datum:

Telefon: E-Mail:

Gültiger Fischereischein seit:

Fischereischeinnummer:

Als Anlage Passbild beifügen!

Betreff: Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Aufnahme in Ihrem Verein. Mit der Aufnahme bestätige ich, mich über die aktuell geltenden Rechte und Pflichten meiner Mitgliedschaft im Angelverein Elsnigk e.V. unter www.angelverein-elsnigk.de zu informieren. Über eine Zusage würde ich mich freuen.

Mit sportlichem Gruß

Datum/Unterschrift

1. Vorsitzender

2. Vorsitzender

Datum/Siegel

Kassenwart

Bankverbindung : Volksbank Dessau
Konto: 1256661
BLZ: 800 935 74
IBAN: DE32800935740001256661
BIC: GENODEF1DS1

1. Vorsitzender: M. Georgius
2. Vorsitzender: W. Troitzsch
Kassenwart : C. Stork
Email: info@angelverein-elsnigk.de

TEL +0049 178 266 9430
TEL +0049 34973 22059