

A U F N A H M E A N T R A G

Ich bitte um Aufnahme in den

SFV-NORTORF e.V.

zum

Name: Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Straße, Nr. PLZ, Wohnort:

Telefon: Beruf:

Die Sportfischerprüfung habe ich abgelegt.

Datum und Ort:

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Eine Vereinssatzung in der derzeit gültigen Fassung wird mir zugestellt.

Ort und Datum: Unterschrift:

Bei Minderjährigen bitte Anschrift (falls anderslautend) und Unterschrift des Erziehungsberechtigten (ges. Vertreters).