



Sächsischer Landesfischereiverband e. V.

Rudolf-Renner-Str.2 • 01157 Dresden

Tel.: 0351 4824645 • Fax: 0351 4824644 • E-Mail: Saechsischer.Fischereiverband@t-online.de

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

Hiermit stellen wir den Antrag um Aufnahme als Mitglied im
Sächsischen Landesfischereiverband e. V.

Angaben zum Unternehmen / zur Person:

Firma:

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Funktion:

Anschrift:

Telefon: Mobil: Fax:

Mail:

Ich/Wir wünsche/n die Mitgliedschaft als:

Berufsfischer (Teichwirte, Fischzüchter, Fischhändler, Fischverarbeiter, Fischereipächter)

bzw. land- oder forstwirtschaftliche Unternehmen mit fischereilicher Produktion

im Haupterwerb *im Nebenerwerb*

Einzelperson

Anglerverband, -verein

Außerordentliches Mitglied

Zur Berechnung der Beitragshöhe bei Berufsfischern: bitte Mitgliederdatenblatt 2016 ausfüllen

Die mir/uns ausgehändigte Satzung wird anerkannt.

Alle o. g. Angaben sind korrekt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Stempel