



# SPORTFISCHERVEREIN LUDWIGSBURG e.V.

## Aufnahmeantrag Erwachsene

(für Jugendliche besonderen Antrag verwenden)

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Sportfischerverein Ludwigsburg e.V.

Familienname:		Vorname:	
Postleitzahl:		Wohnort:	
Straße:		Beruf:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Telefon privat:		Telefon geschäftlich:	
E-Mail:		Mobiltelefon:	
Sportfischerprüfung abgelegt am:		bei:	

Neueingetretene Mitglieder sollen ihren Arbeitsdienst in den ersten Mitgliedsjahren grundsätzlich am Seefest ableisten!

Ich war/bin bereits Mitglied in (einem) anderen Sportfischerverein(en): ja / nein

bei: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ich stimme einer Veröffentlichung von Bildern und evtl. Texten auf der Homepage des SFV Ludwigsburg zu.

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

