



# FISCHEREIVerein THIERSTEIN

Mihael Sever  
Präsident  
Obere Grabenstrasse 39  
4227 Büsserach

Tel. 079 203 20 48  
mihael.sever@gmail.com

## Antrag zur Aufnahme als Mitglied

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Tel. P** \_\_\_\_\_

**Tel. G** \_\_\_\_\_

**Mobile** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Beitritt als Gönner:**

**Beitritt als Fischer:**

**SaNa-Ausweis: Ja / Nein**

**SaNa-Nummer** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_