



Anglerclub Delitzsch e.V.
c/o Constantn Linke
Sprödaer Str. 3
04509 Delitzsch

Antrag

auf Mitgliedschaft im Anglerclub Delitzsch e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Tel. _____

Fischereischeinnummer: _____

erworben am: _____

Bisherige Mitgliedschaft : _____

Bevorzugte Angelmethode(n): _____

Ort / Datum : _____

Unterschrift