



Angelsportclub Kronberg e.V.

Interesse an der Aufnahme in den Angelsportclub Kronberg e.V.

Ich interessiere mich für die Aufnahme in den Angelsportclub Kronberg e.V. und stelle mich dazu folgendermaßen vor:

Name	Vorname
PLZ/Wohnort	Straße
geb. am	Beruf
Telefon	E-Mail
gewünschtes Aufnahmedatum	

Sportfischerprüfung (Ort, Datum)	
Jahresfischereischein (gültig bis)	
Mitgliedschaften in anderen Fischerei- vereinen	
Angelerfahrung (z.B. Dauer, Gewässer, Fischarten)	
Spezialkenntnisse (z.B. Gewässerwart)	
Ich werde mich folgendermaßen im Verein engagieren	
Ich bin bereit und habe die Zeit, bei den Vereins- veranstaltungen mitzu- helfen	

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorstand:

Dr. Christian Gans 1. Vorsitzender
Bernd Hirsch 2. Vorsitzender
Heike Klotz Kassenwartin
Klaus Pollinger Schriftführer

Kontakt:

Hermann-Löns-Weg 10
61476 Kronberg i.Ts.
Tel. 0160 7419 068
Mail: vorstand@angelsportclub-kronberg.de

Bankverbindung:

Frankfurter Volksbank eG
DE60 5019 0000 0000 6525 39