

# Gräfenthaler Anglerverein e. V.

Marktstraße 9, 98743 Gräfenthal



Träger der Hegemedaille  
des DAV

Vorsitzender: Thomas Trippe  
Telefon: 01752041394  
E-Mail: [trippe.thomas@t-online.de](mailto:trippe.thomas@t-online.de)  
[www.anglerverein-graefenthal.de](http://www.anglerverein-graefenthal.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft im Gräfenthaler Anglerverein e. V.

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: ..... in: .....

PLZ: ..... Wohnort: ..... Straße: .....

Telefon: ..... Handy: .....

Fischereischeininhaber seit: ..... ausgestellt von: .....

Liste Nr.: ..... Fischereischein Nr.: ..... Gültig bis: .....

Bitte Kopie des Fischereischeins beilegen!

Sind Sie: Schüler – Auszubildender – Student – Hausfrau – Invaliden- oder Altersrentner?\*

\* Zutreffendes unterstreichen

Bisherige Mitgliedschaft in einem anderen Anglerverein: ja / nein?\*

\* Nichtzutreffendes streichen

Wenn „ja“: Verein: ..... von: ..... bis: .....

Unterschrift ..... Datum .....

### **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren**

Ich/wir erkläre(n) mich (uns) mit der von meinem (unserem) Sohn / meiner (unserer) Tochter.....beantragten Aufnahme in den Gräfenthaler Anglerverein e. V. einverstanden und hafte(n) für die entstehenden Beiträge und Angelberechtigungsgebühren.

\* Nichtzutreffendes streichen

Ort : ..... Datum : .....

Unterschrift des(der) Erziehungsberechtigten .....

Vom Verein auszufüllen

Aufgenommen am :.....

Mitgliedsstatus :.....

Beitragsgruppe :.....