

Landesanglerverband Brandenburg e.V.

Antrag Salmonidenangeljahreskarte

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße und Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

Fischereischein-Nr.

Ich zahle per Bankeinzug und erteile die Ermächtigung

Ich zahle per Überweisung

50,00 € auf das Konto 311 310 1432 BLZ 180 500 00 SPK Spree Neiße
Verwendungszweck:: Name, Vorname, Salmo

eine Kopie meiner Mitgliedskarte mit der Jahresangelberechtigung
sowie eine Kopie meines Fischereischeines habe ich beigelegt

.....
Unterschrift des Antragstellers

Bitte per Post (Fax ist nicht lesbar) an:
Landesanglerverband Brandenburg e.V
Geschäftsstelle Cottbus
Sachsendorfer Straße 2 C
03051 Cottbus OT Groß Gaglow
oder per E-Mail:
j.raeckel-lavb@t-online.de