

Angler- und Gewässerschutzbund Nordrhein-Westfalen e.V.

Landesverband des Deutschen Anglerverbandes e.V.



Geschäftsstelle: Rainer Loraff – Celsiusstraße 35- 53125 Bonn

Mitglied im:
 Naturschutzbund Deutschland e.V.
 Deutschen Meeresangler Verband e.V.

Bestandserhebung Jahr: _____

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Bitte umgehend **an obige Geschäftsstelle** zurücksenden!

Bitte Ort des Amtsgerichtes und der Register-Nr. der eingetragenen Satzung eintragen.

Volksbank Bonn Rhein-Sieg eG
 Blz:380 601 86 Kto: 29 907 056

Ort des Amtsgerichtes: _____ **Register-Nr.:** _____

Stichtag 1. Oktober

Vereinsname: _____

Name: _____ | _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Vorwahl): (_____) _____ Fax:(_____) _____

Meldeschuß ist der 1. Dezember eines jeden Jahres.

Bei Bankeinzug ist der Einzugstermin immer Januar des folgendes Jahres.

Altersgruppe:	männlich:	weiblich:	gesamt:
bis 6 Jahre			
7 - 14 Jahre			
15 - 18 Jahre			
19 - 21 Jahre			
22 - 35 Jahre			
36 - 50 Jahre			
51 - 60 Jahre			
über 60 Jahre			
gesamt:			

Bitte senden Sie uns _____ Beitragsmarken.

Unterschrift: _____

Bei Adressenänderung, sowie Personalveränderung bitte Rückseite beachten!

Bitte erleichtern Sie uns die Arbeit und gestatten uns, den fälligen Beitrag von Ihrem Konto abzubuchen.
 Vereine mit Bankeinzug erhalten ihre Beitragsmarken nach Rücksendung des Bestandserhebungsbogen an den
 AGSB umgehend zugeschickt.

Anlage: Beitragseinzugsermächtigung

Präsident: Hans Kemp - Brunnenhöhle 3 - 53332 Bornheim/Reisdorf - Tel: 02222 2643 - Fax: 02222 65681

Schatzmeister: Björn Bauersfeld- Am Vinckenbusch 1- 48351 Everswinkel – Tel.: 02582 3069296

Geschäftsführer: Rainer Loraff-Celsiusstraße 35-53125 Bonn – Telefon/Fax: 0228-24250734

Internet: www.agsb-nrw.de e-Mail: info@agsb-nrw.de

Anschriftenverzeichnis (nur bei Vereinen)

Vorsitzender: Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon (Vorwahl): (_____) _____ Fax:(_____) _____

Stv. Vorsitzender: Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon (Vorwahl): (_____) _____ Fax:(_____) _____

Geschäftsführer: Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon (Vorwahl): (_____) _____ Fax:(_____) _____

Schatzmeister: Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon (Vorwahl): (_____) _____ Fax:(_____) _____

Jugendwart:
Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.: _____ Fax: _____

Gewässerwart:
Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.: _____ Fax: _____

Wenn gewünscht,
nennen Sie uns eine verbindliche e-mail
Adresse wo wir Ihnen Infomaterial zukommen
lassen können !

Email Adresse :
