

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.

Aufnahmeantrag für Vereine

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

Datum: _____

Hiermit stellen wir zum _____ den Antrag auf Mitgliedschaft.
Mit diesem Antrag erkennen wir die Satzung des AGSB NRW e.V. an.
Eine Doppelmitgliedschaft in mehreren Landesfischereiverbänden ist nicht möglich.

Verein:

(bitte auch Rückseite beachten!)

Vereins-Nr.:

(Wird vom Verband eingetragen!)

Vereinsname: _____

Anschrift, Name: _____ | _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

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

Mitgliederzahl: Senioren _____

Jugendliche bis 18 _____

Mitgliederzahl : Gesamt _____

Sind Sie in einen anderem Landesfischereiverband zur Zeit noch Mitglied ?

Nein Ja, wenn „Ja“

Adresse: _____

In welchem anderem Landesfischereiverband waren Sie bisher Mitglied

Adresse: _____

Satzung erhalten

Unterschrift: _____

Präsident: Hans Kemp - Brunnenhöhle 3 - 53332 Bornheim/Roisdorf - 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

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: _____

Weitere Vorstandsmitglieder:

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

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