

Aufnahme – Antrag in die Jugendgruppe des Fischereivereins Höchststadt/Aisch

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Adresse: _____

Tel.: _____

Fischerprüfung abgelegt Ja Nein

Er / Sie ist Nichtschwimmer Schwimmer

und leidet nicht an gesundheitlichen Schäden . *

Bitte entsprechende Felder ankreuzen .

* Wenn ja , ist der Jugendleiter von mir Informiert worden .

Ich erkläre mich damit einverstanden , dass mein Sohn / meine Tochter in der Jugendgruppe des Fischereivereins Höchststadt mitwirkt.

Ort , Datum

Unterschrift
des, der Erziehungsberechtigten

Antrag bitte an die Jugendleitung
Peter Kurth 09193 – 1053
Martinetstr. 5 Höchststadt/Aisch

oder

Mario Brauns 09548 – 981424
Schirnsdorf