



Fischereiverein Höchststadt / Aisch e. V.



Aufnahmeantrag in die Jugendgruppe

Fischereiverein Höchststadt/Aisch
e.V. Rückertstraße 6
91315 Höchststadt
Tel.: 0151 17428276

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Fischerprüfung abgelegt:	Ja ___	Nein ___
Schwimmer:	Ja ___	Nein ___
Krankheiten/Gesundheitsprobleme:	Ja ___	Nein ___

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

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Geboren am: _____

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Antrag bitte an die Jugendleitung weiterleiten