

Sächsischer Landesfischereiverband e. V.

Rudolf-Renner-Str. 2 • 01157 Dresden • Tel.: (0351) 4 82 46 45 • Fax: (0351) 4 82 46 44

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag um Aufnahme als Mitglied im
Sächsischen Landesfischereiverband e. V.

Angaben zum Unternehmen / zur Person

(bitte gut leserlich ausfüllen)

Firma: _____

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Mobiltelefon: _____

Ich/Wir wünsche/n die Mitgliedschaft als:

(Zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

- Berufsfischer (Teichwirte, Fischzüchter, Fischhändler, Fischverarbeiter, Fischereipächter)
bzw. land- oder forstwirtschaftliche Unternehmen mit fischereilicher Produktion
 im Haupterwerb im Nebenerwerb
- Einzelperson
- Anglerverband, -verein
- Außerordentliches Mitglied

Zur Berechnung der Beitragshöhe bei Berufsfischern:

Teichnutzfläche: _____ ha (Angaben in Hektar)

Talsperren, Speicher, Rückhaltebecken: _____ ha (Angaben in Hektar)

Die mir/uns ausgehändigte Satzung wird anerkannt.

Alle o. g. Angaben sind korrekt.

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel