Sächsischer Landesfischereiverband e.V.

Sächsischer Landesfischereiverband e. V.

Mohnstraße 20a • 01127 Dresden • Tel.: (0351) 4 82 46 45 • Fax: (0351) 4 82 46 44
Bankverbindung: Commerzbank IBAN: DE30 8505 0000 0840 6583 00 Steuernummer: 203/142/06194

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 / Fördermitglied

☐ 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