Stadtanglerverband Schwedt /Oder e.V.

Bereich Schwedt des Kreisanglerverband Angermünde-Schwedt e.V. im Landesanglerverband Brandenburg e.V.



VR 4387 NP

Beitrittserklärung (für Einzelmitgliede	y zur Mitgliedschaft im <i>Stadtanglerverband Schwedt /Oder e.V.</i> er)
Name	
Vorname	
GebDatum	
Wohnanschrift	Plz. / Ort :
	Straße u. Hausnummer :
evtl. Telefon-Nr	u. eMail-Adresse
beantragt mit seine	er Unterschrift die Mitgliedschaft im
Stac	tanglerverband Schwedt /Oder e.V.
_	erkennt die Satzung des Stadtanglerverband Schwedt /Oder e.V. und renden Rechte und Pflichten an.
Gewünschtes Beit	rittsdatum :
	eller bereits Mitglied in einem Verein des LAVB war oder ist, erklärt er hrift ebenfalls die ordnungsgemäße Abmeldung im bisherigen Verein.
und allgemeinen V einer einmaligen E Der Beitrag kann v	m Jahr 2024 beträgt inklusive Angelberechtigung für alle Verbands- dertragsgewässer des LAVB für Erwachsene 73,- Euro einschließlich einschreibegebühr für den Versand der Unterlagen. Der Ort nach telefonischer Terminabsprache bezahlt werden. Dies auch per Überweisung erfolgen, Kontodaten werden dann per
Für Kinder u. Juge Weiter stehen für a "Unteres Odertal" i	endliche beträgt der Jahresbeitrag 15,- Euro . alle Mitglieder Angelberechtigungen für die Gewässer des Nationalpark und der Verbandsgewässer in MecklVorpommern zur Verfügung en auf der Webseite).
Der Folge-Jahresb 15. März des Jahre	beitrag ist ohne Aufschlag bei bestehender Mitgliedschaft bis zum es zu entrichten, danach beträgt er 75,-€. Zusätzliche Angelberechti- um 15. April des jeweiligen Jahres zu bestellen u. zu bezahlen.
Ort, Datum :	
<u>Unterschrift</u> :	bei Minderjährigen auch des Sorgeberechtigten :

Telefon:03332-418434Vorstand:Siegmund FitznerMail:kav-schwedt@swschwedt.deMichael MantheyPostanschrift:KAV-Schwedt, bei Kornewald; 16303 Schwedt /Oder; Leverkusener Straße 11