

Sportfischerverein Oelde e.V.

Anmeldung zum Vorbereitungslehrgang zur Fischerprüfung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtskreis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße / Hausnr.: _____

Telefon: _____

Email: _____

.....

Datum: / Unterschrift

.....

Bei jugendlichen
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die personenbezogenen Daten werden zur Durchführung des Lehrgangs erhoben und verarbeitet. Im Rahmen des Lehrgangs werden die Daten an die Untere Kreisfischerreibebehörde weitergegeben.

Bitte deutlich, möglichst in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!!!