



Antrag auf Mitgliedschaft

Betrieb

Einzelperson

Name

Geburtsdatum

Vorname

Firmenname

Anzahl der Beschäftigten im Fischereibetrieb

Anschrift

Telefon

Telefax

E-Mail

Internet

Mitgliedsbeitrag

Stimmen

€

Entsprechend der gültigen Beitragsordnung möchte ich folgende Stimmenzahl erwerben:

Mein Jahresbeitrag entsprechend der gültigen Beitragsordnung beträgt:

Fälligkeit

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 28.2. fällig, und von den Mitgliedern entrichtet. Ein Einzug vom Konto erfolgt nicht.

Mit meinem Aufnahmeantrag anerkenne ich die Satzung und die geltende Beitragsordnung des Landesfischereiverbandes Brandenburg/Berlin e.V..

Ort, Datum

Unterschrift