

# Aufnahmeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
ASV-Oberkochen e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Aktiv       Passiv       Jugend

Kopie des Jahresfischereischeins bitte beilegen.

**Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag/Gebühren  
von meinem Konto abgebucht werden.**

Datum : .....

Unterschrift .....

**Abzusenden an:  
Stephan Grupp  
Lenzhalde 62  
73447 Oberkochen**