

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:

vorstand@asv-oberkochen.de

oder:

Sascha Schmid

Hasenbühlweg18

73453 Abschgmünd