



## Aufnahmeantrag

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ , Wohnort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

e-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Schwerbehindert :  Ja  Nein  
(mind. 50 % MDE)  
(bitte Nachweis beifügen) Wenn ja: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Können Sie schwimmen:  Ja  Nein (bitte Nachweis beifügen)

Sportfischerprüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
(bitte Nachweis beifügen)

Sind oder waren Sie Mitglied in einem anderen Angelsportverein?  
Falls ja, bitte Zeitraum und Verein angeben.

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Durch wen haben Sie den ASV - Menden kennengelernt?

\_\_\_\_\_

Warum möchten Sie dem ASV - Menden beitreten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den ASV Menden 1973 e.V. als

aktives /  inaktives Mitglied ab: \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift) (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters )

1. Vorsitzender: Peter Theisen, Siegburger Str. 109, 53757 Sankt Augustin, 0176 / 96678270, Fax : 313184  
Geschäftsführer: Eberhard Walt, Mittelstr. 103, 53757 Sankt Augustin, Tel. 02241 / 311414  
Bankverbindung: Raiffeisenbank, Rhein Sieg e.G., IBAN : DE26 370 695 20 510 093 801 6