

# Sportanglerbund Weiden i.d.Opf. e.V.



## Fischerprüfung

Hiermit erkläre ich verbindlich meine Teilnahme am Vorbereitungslehrgang auf die staatliche Fischerprüfung beim Sportanglerbund Weiden e.V.

### Personalien:

### Bitte deutlich schreiben!

..... Name	..... Vorname	..... Geb.Datum
..... Straße, Hausnr.	..... PLZ	..... Wohnort
..... Tel.Nr.	..... Email-Adresse	

Mir ist bekannt, dass bei einem Rücktritt von der Teilnahme die Lehrgangsgebühr zur Hälfte einbehalten wird.

..... Unterschrift des Teilnehmers	..... und der/s Erziehungsberechtigten bei jugendlichen Teilnehmern
..... Datum der Anmeldung	..... Lehrgangsgebühr bezahlt / Unterschrift

Vollständig ausgefüllte Anmeldung bitte an [Kursleitung@sportanglerbund-weiden.de](mailto:Kursleitung@sportanglerbund-weiden.de) übersenden