



Gewässerwarte-Grundlehrgang

Angaben zum Teilnehmer

| | |
|--------------------------------------|--|
| Name, Vorname: | |
| Straße, Haus-Nr.: | |
| PLZ, Wohnort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefonnummer: | |
| E-Mail-Adresse: | |
| Verein: | |
| Datum der abgelegten Fischerprüfung: | |
| Prüfungsort: | |

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular für den Gewässerwartelehrgang vollständig aus.

Die Angabe von Daten zur abgelegten Fischerprüfung ist wünschenswert, aber nicht zwingend erforderlich.

Reichen Sie bitte bei der Anmeldung zum Gewässerwartelehrgang ein Passbild ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

FISCHEREIVERBAND SAAR

Feldstraße 49, 66763 Dillingen
Telefon 06831 74776 Telefax 06831 704896
info@fischereiverband-saar.de
www.fischereiverband-saar.de

Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE37 5905 0101 0087 1791 72
BIC: SAKSDE55XXX
Steuer-Nr.: 010/144/01241

Mitglied im:

