

Antrag Mitgliedschaft



Anglerverein Goldener Karpfen des DAFV e.V.

Antrag bitte senden an:

info@av-goldener-karpfen.de

Vorname Nachname Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

E-Mail Adresse (mindestens eine Möglichkeit zum Kontakt)

Telefon (mindestens eine Möglichkeit zum Kontakt) Mobiltelefon (mindestens eine Möglichkeit zum Kontakt)

Datum Unterschrift

Alle Felder sind Pflichtangaben, sofern diese nicht als optional gekennzeichnet sind.

Informationen zur Verarbeitung ihrer Daten und zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.lavb.de.