



Fischerzunft der Stadt Laufenburg 5080 Laufenburg

Gesuch um Aufnahme in die Fischerzunft der Stadt Laufenburg

Name:..... Vorname:.....

Strasse:..... PLZ/Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon-Nr:..... E-Mail :.....

Sana Nr.....

Fischerprüfung ja nein
(Zutreffendes unterstreichen)

Schweiz Deutschland

Der Antragsteller hat vom aktuellen Fischereigesetz und der dazugehörigen Verordnung Kenntnis genommen (Homepage unter Titel „Formulare“ abrufbar).

Datum:..... Unterschrift:.....

Wird vom Zunftrat ausgefüllt:

Jahresbeitrag (Fr. 40.00): Fr.

Karte (Bezirk Fr. 60.00 / Schweiz u. Ausland Fr. 80.00): Fr.

Neueintritt (Fr. 20.00): Fr.

Total: Fr.
=====

Laufenburg, den.....

Der Zunftrat:

Einsenden an: Sascha Frei Schlüsselstrasse 3, 5222 Umiken,
sascha.fischerzunftlaufenburg@gmail.com