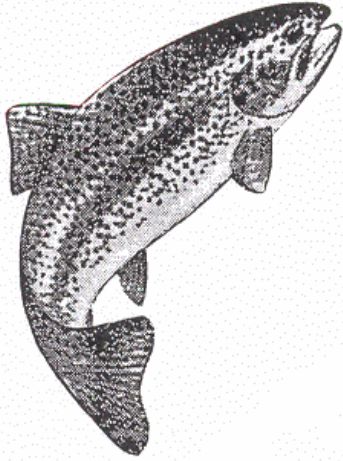


Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Wunsch zur Aufnahme in den



Sportfischerverein Zürcher Oberland

als *Aktiv- / *Passivmitglied / *Jungfischer

*bitte Zutreffendes unterstreichen

Name / Vorname: _____

Jungfischer: Vornamen der Eltern: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Natel: _____

e-mail: _____

eingeführt durch: _____

einsenden an: Thomas Gross, im Lee 10, 8712 Stäfa

oder mail an: praesident@sfvzo.ch