

# Landesanglerverband Brandenburg e.V.

Antrag Salmonidenangelberechtigung

Name: .....

Vorname: .....

Geb.- Datum: .....

Straße: .....

PLZ: .....

Ort: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

E-Mail: .....

Fischereischein- Nr.: .....

- **Kopie vom Mitgliedsausweis mit gültiger Beitragsmarke**

**Kopie vom Fischereischein**

per Post **(FAX nicht lesbar)**

Landesanglerverband Brandenburg e.V.

Chausseestraße 2

03051 Cottbus

mail: j.raeckel-lavb@t-online.de

- **50,00€ auf das Konto der SPK SPN einzahlen**

**IBAN DE66 1805 0000 3113 1014 32**

**BIC WELADED1CBN**

**Verwendungszweck: Name, Vorname, Salmo**