

# Antrag zur Aufnahme in den Landesanglerverband Brandenburg e.V.

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Anschrift      PLZ      Ort

.....  
Straße/Haus-Nr.

.....  
Telefon/ E-Mail

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten im  
Rahmen der Verbandsarbeit bin ich einverstanden.

.....  
Unterschrift

Senden Sie bitte diesen ausgefüllten Antrag an die unten  
genannte Adresse

Landesanglerverband  
Brandenburg e.V.

Zum Elsbruch 1  
14558 Nuthetal/OT Saarmund

**ANGLERLAND  
BRANDENBURG**