



AUFNAHMEGESUCH

Der Unterzeichnende erklärt seinen Beitritt als

MITGLIED DES FISCHEREIVEREINS SOLOTHURN UND UMGEBUNG(FVSuU)
und anerkennt die bestehenden Statuten. **Bitte Blockschrift**

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

Strasse:..... PLZ Ort:.....

Heimatort:..... Nationalität:.....

Geburtsdatum:..... Beruf:.....

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

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

Für Jugendliche unter 18 Jahre Unterschrift der Eltern:

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

Gebühren

Mitgliederbeitrag CHF 40.- pro Jahr

Ich bestelle noch..... T-Shirt Blau oder Grau XL/L/M à Fr. 25.- + 10.- Porto Total: CHF.....

Ich bestelle noch..... Stück Pins SFV/FSP à Fr. 10.- Total: CHF.....
