



Anmeldung zum SaNa-Instruktorenkurs

(Anmeldeschluss: 31. Juli des Ausbildungsjahres)

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ: Ort:

Tel. (P): Tel. (G):

Mobile:

E-Mail:

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ):/...../.....

Kantonalverband:

Verein:

Ort / Datum: Unterschrift:.....



Eingesehen: (Datum, Unterschrift)

Präsident Fischereiverein / Pachtvereinigung



SaNa-Regionalleiter:



Kantonale Fischereiverwaltung:



Bitte dieses Formular per Mail senden an: info@anglerausbildung.ch

Geschäftsstelle Netzwerk Anglerausbildung: