



SVFA
Schweizerische Vereinigung
der Fischereiaufseher

ASGP
Association Suisse
des Gardes-pêche

ASGP
Associazione Svizzera
dei Guardapesca

Beitrittserklärung / Demande d'adhésion / Formulario d'entrata

Name/Nom/Cognome

Vorname/Prénom/Nome

Titel/Titre/Titolo

.....

.....

.....

Adresse/Indirizzo

PLZ/NPA/NAP

Wohnort/Lieu/Luogo

.....

.....

.....

Kanton/canton

E-mail

.....

.....

Beruf/Funktion

gewünschte Postadresse

Profession/Fonction

Adresse postale

Professione/Funzione

Recapito postale desiderato

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Lieu, Data

Signature

Luogo, Data

Firma

.....

.....

Einsenden an/Envoyer à/inviare a:

Oliver Minder, Mühlegasse 5, 8602 Wangen

oliver.minder@bd.zh.ch