



SVFA
Schweizerische Vereinigung
der Fischereiaufseher

ASGP
Association Suisse
des Gardes-pêche

ASGP
Associazione Svizzera
dei Guardapesca

Beitrittsgesuch / Demande d'adhésion / Richiesta di adesione

Name/Nom/Cognome

Vorname/Prénom/Nome

Titel/Titre/Titolo

.....

.....

.....

Adresse/Indirizzo

PLZ/NPA/NAP

Ort/Lieu/Luogo

.....

.....

.....

Geburtsdatum/Date de
naissance/Data di nascita

Kanton/canton/cantone

E-mail

.....

.....

.....

Beruf/Funktion
Profession/Fonction
Professione/Funzione

Gewünschte Postadresse
Adresse postale désirée
Indirizzo postale desiderato

.....

.....

**Grund für Beitrittsgesuch?
Motif de la demande d'adhésion?
Motivo della richiesta di adesione?**

.....

.....

.....

Ort, Datum
Lieu, Data
Luogo, Data

Unterschrift
Signature
Firma

.....

.....

Einsenden an/Envoyer à/inviare a:

Andreas Zbinden, Kleine Schwärzistrasse 9, 8752 Näfels

andreas.zbinden@gl.ch