



**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