



Anmeldung zur Mitgliedschaft

Vereinigung Aargauischer Jagdaufseher

Aktivmitglied ☐

Passivmitglied ☐

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:

Vorname:

Strasse:

Nr.:

PLZ:

Ort:

Bezirk:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr:

E-Mail-Adresse:

Jagdaufseher seit:

In Pflicht seit:

Revier-Nr.:

Revier-Name:

Datum:

Unterschrift:

Die Anmeldung ist dem zuständigen Bezirksvertreter abzugeben.