**Anmeldung zur Mitgliedschaft**

Vereinigung Aargauischer Jagdaufseher

Name

Vorname

Beruf

Adresse

PLZ / Ort

Bezirk

Geburts-Datum

Telefon-Nr.

E-Mail

In Pflicht genommen am:       Jagdaufseher seit:

Revier-Nr.       Revier-Name:

Datum       Unterschrift

**Die Anmeldung ist dem zuständigen Bezirksvertreter abzugeben.**