

(-1-) Anmeldung für das Freundschaftsangeln mit Lathen	
Name:	
Vorname:	
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bitte mit folgenden Familienangehörigen zusammensetzen:	
Name:	
Vorname:	
Personen, gesamt:	
Lünen	
Austragungstag: 24.08.	
Anmeldeschluss: 01.08.	
Ort: Datum:	
Unterschrift:	

(-2-) Anmeldung für den Knüppelausflug nach Telgte	
Name:	
Vorname:	
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bitte mit folgenden Familienangehörigen zusammensetzen:	
Name:	
Vorname:	
Austragungsort: Ems	
Austragungstag: 01.09.	
Anmeldeschluss: 04.08.	
Ort: Datum:	
Unterschrift:	

(-3-) Anmeldung für das Hegefischen FV Lünen.	
Name:	
Vorname:	
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bitte mit folgenden Familienangehörigen zusammensetzen:	
Name:	
Vorname:	
Austragungsort: Vereinslippe	
Austragungstag: 08.09.	
Anmeldeschluss: 20.08.	
Ort: Datum:	
Unterschrift:	

(-4-) Anmeldung für das Königsangeln Lanstroper See	
Name:	
Vorname:	
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bitte mit folgenden Familienangehörigen zusammensetzen:	
Name:	
Vorname:	
Teilnehmerzahl gesamt:	
Austragungsort: Lanstroper See	
Austragungstag: 14.09.	
Anmeldeschluss: 20.08.	
Ort: Datum:	
Unterschrift:	

(-5-) Anmeldung für das Königsangeln 2	
Name:	
Vorname:	
Schwerbehindert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bitte mit folgenden Familienangehörigen zusammensetzen:	
Name:	
Vorname:	
Austragungsort: Vereinslippe	
Austragungstag: 22.09.	
Anmeldeschluss: 20.08.	
Ort: Datum:	
Unterschrift:	

(-6-) Anmeldung für den Königball	
Name:	
Vorname:	
Jugendlich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Teilnehmerzahl gesamt:	
Veranstaltungsort: Vereinsheim FVL	
Veranstaltungstag: 02.11.	
Anmeldeschluss: 06.10.	
Ort: Datum:	
Unterschrift:	

