Verband der Fischereiverwaltung und Fischereiwissenschaft e. V.

Aufnahmeantrag und Adressdatenübermittlung

(nur zum internen Gebrauch)

Name _____

Vorname _____

akad. Titel _____ Geburtsdatum _____

Dienststelle _____

Anschrift dienstlich (bitte in Druckbuchstaben):

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Anschrift privat (bitte in Druckbuchstaben):

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Korrespondenz des VDFF soll gerichtet werden an: Privatadresse ☐ Dienstadresse ☐

Mit der Weitergabe meiner privaten Adressdaten an Verbandsmitglieder bin ich einverstanden Ja ☐ Nein ☐

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift

Antrag senden an:
Dr. Malte Dorow
Geschäftsführer des VDFF
E-Mail: malte.dorow@gmail.com