

**RÜCKANTWORT**  
An

**Verband Hessischer Fischer e. V.**  
Regionalgeschäftsstelle Nord  
Kölnische Str. 48 – 50

34117 Kassel

**Anmeldeschluss:**

**10 Tage vor dem jeweiligen Seminar**

Tel. : 0561 – 78 04 44  
Fax: 0561 – 72 99/3 69  
eMail: vhf-kassel@hessenfischer.net

**Anmeldung**

Der Verein .....

Nichtmitglied (Rechnung über 50 Euro pro Teilnehmer wird zugesandt!)

meldet die nachstehenden Personen zur Teilnahme an folgendem Seminar an:  
Bitte ankreuzen!

**09. März 2019, Rüsselsheim**      **Fischkrankheiten**

**16. März 2019, Wölfersheim**      **Gewässerwarteseminar „All-in-One“**

**1. Name:** .....      Anschrift: .....

Funktion:.....      Telefon:

**2. Name:** .....      Anschrift: .....

Funktion:.....      Telefon:

**3. Name:** .....      Anschrift: .....

Funktion:.....      Telefon:

(Telefonnummer bitte unbedingt angeben)

Datum:.....      Unterschrift: .....

**Wir weisen darauf hin, dass die Anreise der Teilnehmer sowie die Verpflegung während der Veranstaltung auf eigene Rechnung erfolgt.**

Es erfolgt keine Rückäußerung von Seiten des Verbandes, es sei denn, der Lehrgang ist ausgebucht!

