Sportfischer UBS

 ***Mai 2021***

***Vereinsfischen Aare-Reviere***

***Samstag 26. Juni 2021***

***Anfahrt: Autobahn Bern/Basel bis Ausfahrt 52 Mägenwil, Melligen, Birr, dann weiter nach Othmarsingen/AG***

***Besammlung: 06.45 Uhr beim Parkplatz Restaurant Marti, Hendschikerstrasse 5***

***5504 Othmarsingen / AG***

***Kurzinfo über die 5 (!) befischbaren Aare-Reviere (von Brugg bis Aarau) und wichtigste***

***Vorschriften (Vorabinfos bitte jetzt schon lesen unter*** <http://www.vfab.ch> ).

***Ausrüstung: Flussfischen mit 2 Ruten erlaubt (Widerhakenverbot)***

***Fischen: von 07.00 Uhr bis 12.30 Uhr***

***Wägen: von 12.45 Uhr bis 13.00 Uhr beim Parkplatz Restaurant Marti***

***Mittagessen: 13.00 Uhr Restaurant Marti***

***Startgeld : Fr. 15***

***Patentkosten: für die Mitglieder übernimmt der Verein die Patentkosten (Gäste bez. Fr. 20)***

***Allgemeines: -*** *Die Fischereivorschriften des VFAB müssen eingehalten werden.*

* *Voraussetzung zum Erwerb der Tageskarte und somit der Teilnahme am*

 *Vereinsfischen ist der* ***SANA*** *(!)*

* *Einhaltung der aktuell vorgeschriebenen Covid-Schutzmassnahmen!*

***Anmeldung bis 10. Juni an: Enrique Hediger, Zwillikerstrasse 38B, 8908 Hedingen***

***e-mail:*** ***henryhediger@hotmail.com*** ***Natel: 079 402 08 40***

*Im Verhinderungsfall ist der Organisator min. 24 Stunden vor dem Anlass zu informieren. Andernfalls müssen die Kosten vollumfänglich berechnet werden. Bereits bestellte Patente gehen zu Lasten Teilnehmer.*

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anmeldung Aarefischen vom Samstag, 26. Juni 2021

**Mittagessen ( gewünschte Variante ankreuzen )**

O ich bestelle ä la carte

O ohne Mittagessen

Name ……………………………………………… Vorname …………………………………..…… O Mitglied O Gast

Adresse: Str. ………………………..……….… PLZ/Ort. ………..…................................ Tel. Nr.……………………………

Geb. Datum: ………………………… SANA Nr.: ……………………………………………….

Name ……………………………………………… Vorname …………………………………..…… O Mitglied O Gast

Adresse: Str. ………………………..……….… PLZ/Ort. ………..…................................ Tel. Nr.……………………………

Geb. Datum: ………………………… SANA Nr.: ……………………………………………….