Sportfischer UBS

 ***August 2023***

***Vereinsfischen Aare-Reviere***

***Samstag, 16. September 2023***

***Anfahrt: Autobahn Bern/Basel bis Ausfahrt 52 Mägenwil, Mägenwil/Melligen/Birr fahren, dann weiter Richtung Möriken-Wildegg, 5106 Veltheim-Au***

***Besammlung: 06.45 Uhr beim Parkplatz Restaurant «Burehus», Talstrasse 7,***

***5106 Veltheim-Au / AG*** [***www.restaurant-burehus.ch***](http://www.restaurant-burehus.ch)

***Kurzinfo über die 5 (!) befischbaren Aare-Reviere (von Brugg bis Aarau) und wichtigste Vorschriften (Vorabinfos siehe*** [***www.fischerclub-villnachern.ch***](http://www.fischerclub-villnachern.ch) ).

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

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

***Wägen: von 12.30 Uhr bis 13.00 Uhr beim Parkplatz Restaurant «Burehus»***

***Mittagessen: 13.00 Uhr Restaurant «Burehus»***

***Startgeld : Fr. 15***

***Patentkosten: für 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*** *(!)*

***Anmeldung bis 10. September 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 Vereinsfischen Aare-Reviere vom Samstag, 16. September 2023***

*Mittagessen (gewünschte Variante ankreuzen)*

*O ich bestelle à 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.: ……………………………………………….*