

## Registeranmälan för fiskevårdsområdesföreningar

År	Medlemsrapporten avser <input type="checkbox"/> Befintlig medlem <input type="checkbox"/> Ny medlem
----	---

### Förening

Föreningens namn			
Adress			
Postnummer		Postort	
Styrelsens säte (kommun)		Räkenskapsår	
Länsstyrelsens datum för bildande		Datum då stadgar antagits (senaste ändringen)	
Föreningen omfattar <input type="checkbox"/> Allt fiske <input type="checkbox"/> Allt fiske, utom: <a href="#">Klicka här för att ange text.</a>			Upplåts fiske till allmänheten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Styrelse

Styrelsen utsedd (datum)					
Ordförande		Adress		Postadress	
Telefon		Mobil		E-post	
Sekreterare		Adress		Postadress	
Telefon		Mobil		E-post	
Kassör		Adress		Postadress	
Telefon		Mobil		E-post	
Övriga ledamöter (namn, adress, telefon, e-post)					
Firmatecknare (endast namn)					

### Ordinarie revisorer

Revisor 1		Adress		Postadress	
Revisor 2		Adress		Postadress	

Föreningen önskar att  föreningen själv  förbundet utifrån medlemsrapport ombesörjer registeranmälan till Länsstyrelsen enligt 9§ Fifs 1998:16.

## Registeranmälan för fiskevårdsområdesföreningar

(Denna sida delas ej med andra såsom Länsstyrelserna.)

Gäller för år

**Observera att för att försäkringen ska gälla ska medlemsavgiften vara betald till förbundet.**

### Medlemsavgifter

Omsättning på fiskeupplåtelser under senast avslutat verksamhetsår (kr)	Medlemsavgift (kr)
Fylls i av förbundet	
Medlemsavgift betald, datum _____	Rätt medlemsavgift betald <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### Övrig information till förbundet

### Uppgiftslämnare

Ort & Datum	Namn
-------------	------

**Rapporten sänds via e-post till förbundets kansli: [kansli@fiskevattenagarna.se](mailto:kansli@fiskevattenagarna.se)  
(Glöm inte att spara innan den skickas)**

Alternativt via ordinarie postgång till förbundets adress, se hemsidan [www.fiskevattenagarna.se](http://www.fiskevattenagarna.se)