Sportfischerverein UBS

***August 2022***

***Vereinsfischen Glatt Revier 203***

***Samstag, 17. September 2022***

***Besammlung:*** 06.45 Uhr auf dem Parkplatz Restaurant Wändli, Untere Zelglistrasse 11,

8600 Dübendorf (beim Fussballplatz Zelgli)

Patentausgabe und Infos über das Revier, *anschliessend freies Fischen*

*im Glatt-Revier 203 bis 12.30 Uhr.*

***Ausrüstung:*** *Flussfischen mit 1 Rute erlaubt (Spinnfischen, Rute mit Laufrolle, aber auch Fliegenfischen möglich). Köder: Wurm, Mädli, Käse, bzw. Spinner, Streamer,*

*Wobbler etc. Eher kürzere Rute wählen, da die Glatt nicht allzu breit ist.*

***Wägen:*** *12.30 Uhr bis 13.00 Uhr beim Restaurant Wändli*

***Mittagessen:*** *im Restaurant Wändli*

*Menü: noch offen*

***Startgeld:*** *Fr. 15*

***Patentkosten:*** *Fr. 15 für Nichtmitglieder,*

*für Mitglieder übernimmt der Verein die Kosten.*

***Besonderes:*** *Die kantonalen Fischereivorschriften müssen eingehalten werden.*

*Fischbestand: Forelle, Egli, Hecht, Alet, Barbe, Wels*

***Anmeldung: bis 10. September 2022 an Peter Sieber, Obere Hönggerstrasse 27,***

***8103 Unterengstringen***

***E-Mail:*** [***siebersunlover@gmail.com***](mailto:siebersunlover@gmail.com) ***/Natel Nr. 079/711 74 92***

*Im Verhinderungsfall ist der Organisator min. 24 Stunden vor dem Anlass zu informieren.*

*Andernfalls müssen die Kosten berechnet werden!*

*Bei Fragen zum Anlass bitte Rebecca unter Natel Nr. 079-335 34 33 kontaktieren.*

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

Anmeldung zum 3. Vereinsfischen 2022 (Glatt Revier 203)

**Mittagessen (gewünschte Variante ankreuzen)**

O Mit Mittagessen

O Ohne Mittagessen

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

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

Geb. Datum: …………………Bürgerort: ………………………………………..

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

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

Geb. Datum: …………………Bürgerort: ………………………………………..