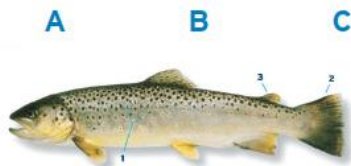
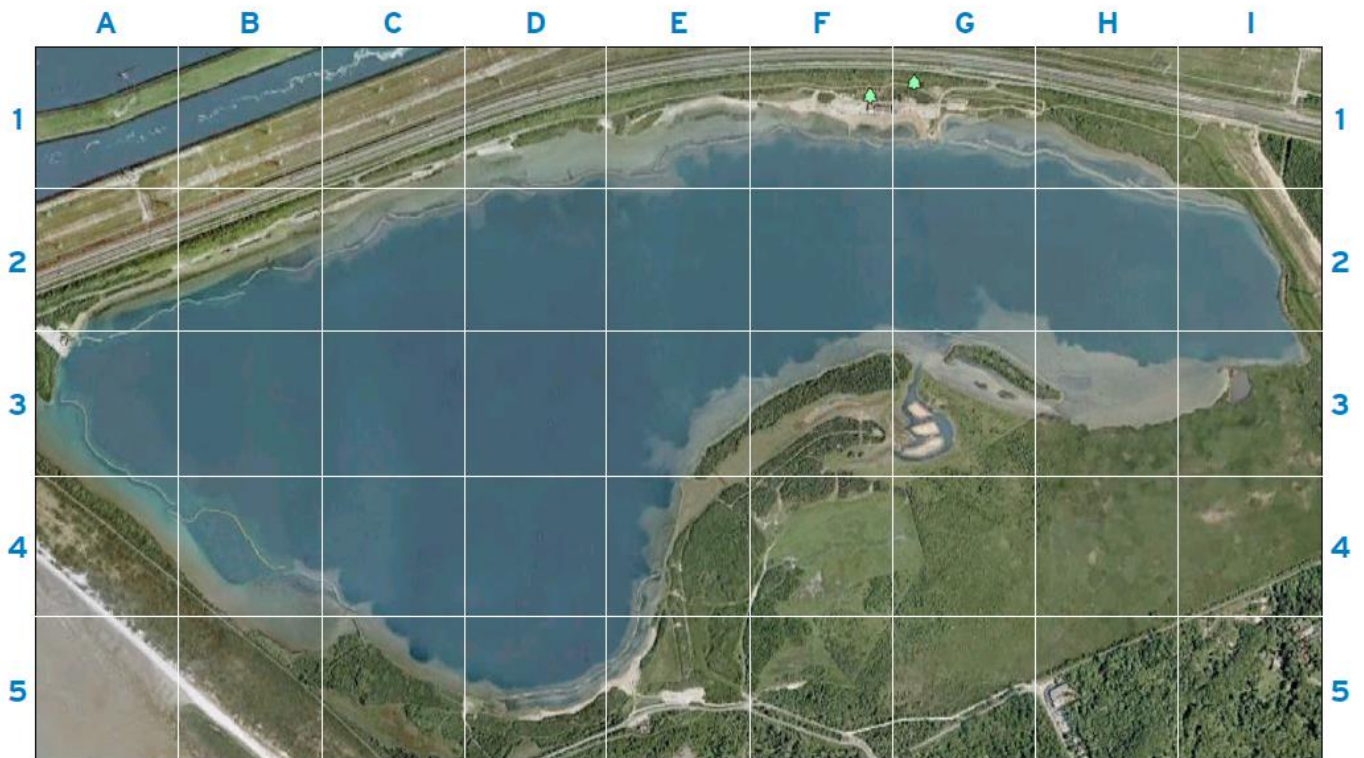


VANGSTREGISTRATIEFORMULIER OOSTVOORNSE MEER



BRUINE FOREL



REGENBOOGFOREL



SAIBLING



ZALM



HARING



BOT

NAAM VISSER : GEVIST MET : KUNSTVLIEG KUNSTAAS
 DATUM VISDAG : GEVIST : VAN UUR TOT UUR
 E-MAIL : TELEFOONNUMMER :

GEVANGEN VIS	AANTAL	LENGTE	VETVIN JA / NEE	ZONE
REGENBOOGFOREL				
BRUINE FOREL				
SAIBLING				
ZALM				
BOT				
HARING				