



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Geflügelzuchtverein Fallersleben und Umgebung.

Kinder und Jugendliche im Alter von 4 bis 18 Jahren sind Beitragsfrei!

(Erwachsene **25,- € Jahresbeitrag** / Partnermitgliedschaft 40,- €)

Eine Kündigung ist jederzeit mit einer 4 Wochenfrist zum Jahresende möglich.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Die Mitgliedschaft soll am: 20..... beginnen.

Vor- und Zuname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Tel.:

E-Mail:@.....

Jugend Aktiv Fördermitgliedschaft (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich züchte/

Ich möchte züchten:

X.....
Ort / Datum / Unterschrift

.....
ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Geflügelzuchtverein Fallersleben und Umgebung widerruflich, den jeweiligen Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger - Identifikationsnummer: D E 5 0 Z Z Z 0 0 0 0 1 2 9 3 5 3 4

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | |

Name des Kontoinhabers falls abweichend:
Vor – und Zuname

X.....
Datum / Unterschrift



Bitte ausgefüllt an:

GZV-Fallerleben

1. Vors.

Heinz Rigus

Schacht II

38442 Wolfsburg