seit 1941

Geflügelzuchtverein Fallersleben und Umgebung

www.gzv-fallersleben.de

1. Vors. Heinz Rigus, Schacht II, 38442 Wolfsburg, Tel.:05362 - 6 24 80 Mobil: 0175 - 8 74 75 98

E-Mail: gzv-fallersleben@t-online.de

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

Eine Kündigung ist jederzeit mit einer 4 Wochenfrist zum Jahresende möglich

Die Mitgliedschaft soll am: _____ beginnen

Vor - und Zuname: _____

Straße: _____

Plz / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____ @ _____

evtl. Passbild

☐ aktive Mitgliedschaft ☐ Fördermitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich züchte folgende Rasse: _____

Ich möchte züchten: _____

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift (ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Geflügelzuchtverein Fallersleben und Umgebung widerruflich, den jeweils fälligen 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 | | | | | | | | | | |

_____

Ort / Datum / Unterschrift