

Anmeldeformular



Anmeldung zur Mitgliedschaft im SV der Gimpeltaubenzüchter von 1910

Name.....Vorname.....Geb.Datum.....

Beruf.....E-Mail.....Telefon.....

PLZ.....Wohnort.....

Straße.....

Mitglied im Ortsverein.....seit.....

Ehrenamt im Verein, Ehrungen.....

Landesverband Kreisverband.....

Ich bin Preisrichter ja/nein Gruppen.....

Ich züchte folgende Farbenschläge.....

Ich trete folgender Arbeitsgruppe bei.....

Ich möchte dem SV der Gimpeltaubenzüchter beitreten und bin damit einverstanden, dass meine oben angeführten Daten ausschließlich zur Verwendung für interne Zwecke innerhalb des Bundes Deutscher Rassegeflügelzüchter und seiner Unterorganisationen gespeichert werden.

....., den.....

Ort

.....
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den SV der Gimpeltaubenzüchter widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag (z.Zt. **20,00 €**) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN-Nr..... BIC.....

Bezeichnung des Konto führenden Kreditinstitut.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Name.....Vorname.....

PLZ

Wohnort

Straße

Ort.....Datum.....Unterschrift.....