



VOGELZUCHTVEREIN PAPENBURG und Umgebung e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Vogelzuchtverein Papenburg und Umgebung e.V.
Über die offizielle Aufnahme wird während der Jahreshauptversammlung entschieden.

Name: Vorname: Geb. Datum:

Straße: Ort: PLZ:

Telefon: E-Mail:

Ich ermächtige den Vogelzuchtverein Papenburg und Umgebung e.V. widerruflich die fälligen Mitgliedsbeiträge sowie Kosten für die Teilnahme an Vereinsaktivitäten von meinem Konto durch ein Lastschriftverfahren einzuziehen

Kto.-Nr.: BLZ:

Bank:

Papenburg den: Unterschrift.....