

Beitrittserklärung für den RGZV Greven 02

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Rassegeflügelzuchtverein Greven 02
als aktives- / förderndes Mitglied.

Vorname / Name: _____

Geb. am: __. __. ____

Eintrittsdatum: __. __. ____

Einrichtung / Institution / Künstler: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich erhalte alle Vereinsinformationen als E-Mail / Brief

Ich bin bereits Mitglied folgender Kleintierzuchtvereine:

Ich züchte- / halte folgende Rassen:

Ich verpflichte mich den Beitrittszahlungen – wie vom Verein festgelegt, (derzeit 15,- € für Erwachsene und 7,50 € für Kinder) - pünktlich nach zukommen und erkenne die Bestimmungen der Satzungen des Verbandes der Rassegeflügelzüchter sowie des RGZV Greven 02 als verbindlich an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigte/er bei Minderjährigen)

Alle hier erhobenen Daten werden ausschließlich für Vereins- und Verbandszwecke verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.

