

Wurftaubenclub Göhrder Rand e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Wurftaubenclub Göhrder Rand nach den Satzungsrichtlinien.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit **50.-** Euro, nebst einer einmaligen Aufnahmegebühr von **26.-** Euro.

Meine persönlichen Angaben:

Zuname:

Vorname:

Geburtstag:

Straße:

Wohnort :

Telefon / Fax:

Handy:

E-Mail:

Jäger

Sportschütze im anderen Verein _____

Ort / Datum:

Unterschrift:

Lastschriftinzugsverfahren

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils fällige Jahresbeitrag, sowie die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto

Bank:	Kontoinhaber:
IBAN:	BIC:

im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Unterschrift :

Datum :