

Greifvogelhilfe Sachsen e.V.

Humboldtstraße 23
01689 Weinböhla

Aufnahmeantrag

Gemäß § 4 der Satzung des Vereins Greifvogelhilfe Sachsen e.V., stelle ich hiermit den Antrag auf Aufnahme als Mitglied.

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Titel/Anrede: _____

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Der Beitrag wird gezahlt durch: Abbuchung Überweisung

Bankverbindung: Deutsche Bank
Blz. 870 700 24, Kto. 69 61 148 60

Ich erkläre mich mit dem Inhalt der Satzung des Vereins einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift