

Mitglieds-Nr.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Kurzhaarklub und Jagdgebrauchshundeverein Schaumburg-Lippe e.V.

Name _____ Vorname _____
geboren am ____ . ____ . ____ Beruf _____
Postleitzahl _____ Wohnort _____
Straße _____ Telefon _____ / _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden an:

Kurzhaarklub und Jagdgebrauchshundeverein Schaumburg-Lippe e.V.
Im Dorfe 5
D-31700 Heuerssen

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich widerruflich den

Kurzhaarklub und Jagdgebrauchshundeverein Schaumburg-Lippe e.V.

jeweils zum 1.3. jeden Jahres, erstmalig für das Jahr 20__ meinen Jahresbeitrag im
Lastschriftverfahren von dem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen.

Konto Nr. _____
bei der _____ BLZ _____
Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift