



Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft der deutschen Fuchsschafzüchter e.V.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon,	Fax
e-Mail	
Homepage	
Geburtsdatum	
Anzahl der Mutterschafe (nur zur Info).....	Herdbuch (j/n)

Der Mitgliederbeitrag beträgt zur Zeit 25,00 pro Jahr (für ein weiteres, stimmberechtigtes Familien- oder Zuchtgemeinschafts-Mitglied die Hälfte).

Ich erkenne die Satzung an.

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die AG der deutschen Fuchsschafzüchter e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Abbuchungsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Name und Sitz der Bank:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte den Aufnahmeantrag vollständig ausfüllen und an den Schatzmeister absenden.