

Aufnahmeformular
für die Mitgliedschaft im
Kleintierzuchtverein Merklingen Z117 e.V.



Jugend Aktive

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Für die Abbuchung der Mitgliedschaftsgebühr (15€ pro Jahr, Jugend frei)

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name der Bank	

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Kleintierzuchtverein Merklingen Z117 e.V. die Mitgliedsgebühr jährlich von o.g. Konto abzubuchen.

Unterschrift