# GZV Bad Aibling

## Beitrittserklärung

Familienname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....

ADRESSE

Straße : .....

PLZ, Ort : .....

Telefon : .....

Fax : .....

**VEREINSDATEN**

Vereinseintritt : .....

Mitglied : O passiv O aktiv

Zur Zeit züchte ich ( Rassen, Farben) : .....

.....

---

**Bankverbindung**

Kreditinstitut : .....

Bankleitzahl (BIC) : .....

Kontonummer (IBAN) : .....

Hiermit erteile ich Ihnen die Einzugsermächtigung den Jahresbeitrag in Höhe von 10. - - EUR Jugend 5.--EUR von meinem Konto abzubuchen.

Datum: ..... Unterschrift : .....

Geflügelzuchtverein Bad Aibling und Umgebung e.V. Gegründet 1901
1. Vorstand: Buchner Johann, Aiblinger Au 5, 83059 Kolbermoor, Tel: 08061/91036 Fax: 08061/91034, SPK:DE3571150000058065