

Sonderverein

**der Züchter Stargarder Zitterhalse, Ostpreußischer Werfer
und Pommerscher Schaukappen**

Beitritterklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Ortsverein: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Ich züchte
folgende Rassen _____

Ich züchte
folgende Farbschläge: _____

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SV der Züchter Stargarder Zitterhalse, Ostpreußische Werfer
und Pommerscher Schaukappen den Jahresbeitrag (z.Zt. Einzelmitglied: 12,00 €) von
meinem nachfolgenden Konto abzubuchen:

Name des Kreditinstituts: _____

Blz: _____ Konto-Nr: _____

Dieser Auftrag gilt nur für den Mitgliedsbeitrag
und kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____