



BUND DEUTSCHER WILDVOGELZÜCHTER e.V.
für Zucht und Arterhaltung mitteleuropäischer Wildvögel

Bundesvorstand: Teichhaus 15, 04654 Frohburg, ☎ 034348-51320

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit bis auf Widerruf meinen Beitritt zum Bund Deutscher Wildvogelzüchter e.V.

Name: Vorname:

Geboren am: Beruf:

Straße: PLZ / Ort:

Bundesland: Telefon:

Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag und beträgt z. Z. 25,50 €, Studenten und Schüler 12,50 €, Ehegatten 5,00 €, und ist bis zum 31.03. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto zu überweisen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Jahresende möglich und muss schriftlich bis zum 1. Oktober eines Jahres beim Bundesvorstand vorliegen.

Datum: Unterschrift: