

WURFTAUBENCLUB - BAD SALZUFLEN e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Wurftaubenclub Bad Salzuflen e. V. zum _____

Vor- und Zuname: _____

Wohnhaft in (PLZ/Ort): _____

Straße/Hausnummer: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin im Besitz einer WBK: Ja Nein

Ich bin Jagdscheininhaber: Ja Nein

Sportpass beantragen: Ja Nein

Für Jugendliche die Einwilligung der Eltern bzw.
Erziehungsberechtigten: _____

Den Betrag bitte ich von meinem Konto
BIC: _____ IBAN: _____
zu meinen Lasten abzubuchen.

Aufnahmegebühr: 100,00 €

Jahresbeitrag: 35,00 €

Jahresbeitrag für Sportpassinhaber: 50,00 €

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

1. Vorsitzender:

Erik Hanken, Am Sellsiekbach 52, 32657 Lemgo,

Telefon: 05261/187888, Telefax: 05261/666976

E-Mail: erik-hanken@t-online.de