

Beitrittserklärung zum Dorperschaft Deutschland e.V.

Hiermit erkläre ich meinen / wir unseren / Beitritt zum Dorpschafe Deutschland e.V.

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Strasse: Nr:

PLZ: Wohnort:

Tel: Handy:

Fax: E-Mail:

Mitglied im Schafzuchtverband:

Ort: Datum: Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags Dorpschafe Deutschland e.V.

Name: Vorname:

Strasse: Nr:

PLZ: Wohnort:

Hiermit ermächtige ich den Dorpschafe Deutschland e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN.: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort: Datum: Unterschrift:
