

# Beitrittserklärung

Vor- und Zuname: .....  
Beruf: ..... Geb.dat.: .....  
Straße: .....  
PLZ / Wohnort: .....  
Tel.-Nr. ....  
E-Mail .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
*Landesverband der Ziegenzüchter Rheinland-Pfalz e.V.*  
*Bahnhofplatz 9, 56068 Koblenz*

als ordentliches / förderndes Mitglied. (Nichtzutreffendes streichen!)

Ich verpflichte mich, die Bestimmungen der Satzung des Verbandes mit allen Rechten und Pflichten gewissenhaft zu befolgen.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 35,00 EUR.

( Bankverbindung: Konto-Nr. 31001100 Sparkasse Koblenz BLZ 570 501 20 )

Rasse: ..... Anzahl Ziegen: .....

.....  
Ort, Datum ..... (Unterschrift)

Name: .....

Straße: .....

Ort: .....

Ich erteile hiermit dem **Landesverband der Ziegenzüchter Rheinland-Pfalz e.V.**  
die Ermächtigung, von meinem

Konto-Nr. .... bei der .....  
..... BLZ .....

entsprechend der Gebührenordnung vom 01.01.2001 bis auf meinen Widerspruch  
Abbuchungen vorzunehmen.

.....  
Ort, Datum ..... (Unterschrift)