



Rettungshundestaffel Labertal e.V.

Gartenstr. 15, 93101 Pfakofen

Fördermitglieds Antrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft als : Aktives Mitglied Passives Mitglied

Förderndes Mitglied

Name : _____ Vorname : _____ Geb. Dat. _____

Wohnort : (_____) _____ Strasse : _____

Tel : _____ Handy : _____ Email : _____

Mitgliedsbeitrag aktiv : (jährlich) EUR 60 ,- passiv : EUR 30 ,-

Förderndes Mitglied (_____) EUR _____

Die Zahlungsweise erfolgt : per Überweisung

Rettungshundestaffel Labertal e.V.

IBAN: DE62 7506 2026 0006 7387 37

BIC: GENODEF1DST

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

genehmigt :

Eintrittsdatum / Unterschrift / Vorstand