

Mitgliederantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Thüringer Landesverband der Vogelzüchter und –liebhaber e.V.

Name:*
Vorname:*
Strasse:*
PLZ:*
Ort:*
Geburtsdatum:*
Telefon:*
Email:
Homepage:

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen korrekt ausgefüllt werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15,00 € und ist auf das Konto der Thüringer Vogelzüchter zu überweisen.
Jugendliche bis 18 Jahre sind beitragsfrei.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten