

# Aufnahmeantrag WfMV



*Ich bin Freund der Windhund und möchte Vereinsmitglied werden  
Hiermit beantrage ich die Aufnahme*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Anschlussmitglied: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

DWZRV-Mitglied: Ja  Nein

Hauptmitglied: Aufnahmegebühr 25,00€ Jahresbeitrag 2017 40,00€  
Anschlussmitglied: Jahresbeitrag 2017 15,00€

Bankverbindung: Ostseesparkasse Rostock Kto.-Nr.: 630002720 BLZ: 1305000  
IBAN: DE39 1305 0000 0630 0027 20 BIC: NOLADE21ROS

Beitrag ist in Euro zu Bezahlen.  
Beschluss der Jahreshauptversammlung 2002



Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_