



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum

SCHLESWIG-HOLSTEINISCHER LANDESVERBAND FÜR LANDWIRTSCHAFTLICHE WILDHALTUNG E. V.

Grüner Kamp 15-17, 24768 Rendsburg

Name: Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon: Fax:

Gehegegröße:

Anzahl Wildart:

Beitragsstaffel:

bis 20 Tiere am 01. April = 50 Euro pro Jahr

über 20 Tiere am 01. April = 70 Euro pro Jahr

Mitglieder ohne Tiere am 01. April = 25 Euro pro Jahr

Einzugsermächtigung:

IBAN : DE... .. **Bank:**

Konto Nr.:

BLZ:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

