

WURFTAUBENCLUB - BAD SALZUFLEN e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Wurftaubenclub Bad Salzuflen e. V. zum _____

Vor- und Zuname: _____

Wohnhaft in (PLZ/Ort): _____

Straße/Hausnummer: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin im Besitz einer WBK: Ja Nein

Ich bin Jagdscheininhaber: Ja Nein

Sportpass beantragen: Ja Nein

Für Jugendliche die Einwilligung der Eltern bzw.
Erziehungsberechtigten: _____

Den Betrag bitte ich von meinem Konto
BIC: _____ IBAN: _____
zu meinen Lasten abzubuchen.

Aufnahmegebühr:	100,00 €
Jahresbeitrag:	35,00 €
Jahresbeitrag für Sportpassinhaber:	75,00 €

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, das ich die mir ausgehändigte Satzung des Vereins anerkenne und die Regelung zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

1. Vorsitzender:

**Heinz-Hermann Ehle · Postteichweg 1 · 32758 Detmold
Telefon: 05261/7008445 · E-Mail: h.ehle@wtc-badsalzuflen.de**