



VZE e. V.
Geschäftsstelle
Martina Andreas
Berlesstr. 9
99869 Buflieben

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Waren Sie schon einmal Mitglied der SZG beziehungsweise VZE? ja / nein

Wenn ja, unter welcher Mitgliedsnummer: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung für Zucht und Erhaltung einheimischer und fremdländischer Vögel (VZE) e. V. ab 01.01.20_____

- Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung der VZE in ihrer aktuellen Fassung sowie die Ordnungen dieser Vereinigung ausdrücklich an.
- Ich erbitte weitere Informationen sowie ein Probeexemplar der Monatszeitschrift der Vereinigung für Zucht und Erhaltung einheimischer und fremdländischer Vögel e. V.

Datum / Unterschrift