

# FVN Flugtaubenverein Niedersachsen

an den 1. Vorsitzenden **Peter Abicht**, Dr. Schmidt Weg 3, 29308 Winsen / Aller

Tel.: 05143 66 66 388

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt – ab dem ..... – zum **FVN**:

Vor- und Zuname.....

Straße: .....

PLZ Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon:.....

Email: .....

Taubenrassen:.....

Vorschläge, Bemerkungen:.....

.....

---

Ort, Datum

Unterschrift

Den **Jahresbeitrag** in Höhe von **15 €** überweise(n) ich/wir für das laufende Jahr sofort, in den Folgejahren jeweils bis zum 31.03. auf das Konto des Vereins:

**DE56 1001 0010 0096 8871 21 BIC: PBNKDEFF**

**Postbank**

**Empfänger: Maik Rose, FVN**