



Mitglied des Bundes Deutscher Rassegeflügelzüchter e.V. (BDRG)

Aufnahmeerklärung

Ich möchte zum nächstmöglichen Zeitpunkt Mitglied im Rassegeflügelzuchtverein Voerde 1924 e.V. (RGZ) werden. Der Mitgliedsbeitrag für volliährige Mitglieder beträgt jährlich 25 €.

Der Mitgliedsbeitrag für volljährige	Mitglieder beträgt jährlich 25 €.	
Persönliche Daten		Eingangsvermerk RGZ Datum und Handzeichen Vorstandsmitglied
a) Pflichtangaben		
Name Familienname	Vorname Vorname	Geburtsdatum Tag.Monat.Jahr
Strasse und Hausnummer	PLZ und Wohnort PLZ u. Wohnort	Bei Minderjährigen: Der Mitgliedsbeitrag in der Jugendgruppe beträgt jährlich 3 €.
b) freiwillige Angaben		
TelNr. Festnetz	Mobil-TelNr. Mobil	E-Mail-Adresse Email
Ich bin □ Rassegeflügelzüchter Ich züchte/halte □ Hühner □ 2	☐ Halter/Liebhaber von Geflü Zwerghühner/Legewachteln ☐ Ta	igel □ Freund/Förderer von Hausgeflügel auben □ Enten □ Gänse □ Ziergeflügel
folgender Rassen bzw. Arten:		
Verwendung persönlicher Daten ur	nd Datenschutz	
glied des Bundes Deutscher Rassege Unterorganisationen personenbezo Ich bin damit einverstanden, we Internet-Seiten dieser Organisat Medien im Rahmen des Vereinswerden.	eflügelzüchter e. V. (BDRG). Ich bin da gene Daten von mir speichern und au enn Daten und Fotos von mir in verein ion veröffentlicht werden. Weiterhin zwecks, der Öffentlichkeitsarbeit sow	genommen und erkenne sie an. Der Verein ist Mit amit einverstanden, dass der BDRG und seine usschließlich für Vereins-/Verbandszwecke nutzen ns- und verbandsinternen Printmedien und auf den können Daten an externe Print- und andere vie satzungsgemäßer Veranstaltungen übermittelt intern oder extern, bin ich nicht einverstanden.
fotos widersprechen kann. In dieser	=	ntlichung von persönlichen Daten und/oder Einzel ntlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt, entfernt.
Beitragszahlung		
zwecks "Mitgliedsbeitrag RGZ Vo	perde". (Bitte beim Geldinstitut Dauei	er u. a. Konten unter Angabe des Verwendungs- erauftrag erteilen, Fälligkeit 1. Februar j. J.) Z Voerde widerruflich, den jährlichen Mitglieds- Halbjahr.
DE Ihre IBAN	Bank/Sparkasse Ihre Bank.	Konto-Inhaber/in Name Kontoinhaber
Ort, Datum. Unte	rschrift.	Arbeitsvermerke RGZ: a) aufgenommen ab Monat / 20 b) Aufnahmebestätigung versandt.
Ort, Datum Unterschrift, be	ei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters	c) Bekanntgabe nächste Monatsversammlung
▼ Zutreffendes bitte ankreuzen.		d) erfasst in Mitgliederverwaltung

RGZ Voerde 1924 e.V. Rönskenstr. 152, 46562 Voerde E-Mail: rgzv1924@gmx.de Homepage: www.rgz-voerde.de USt-ID DE101/5763/0239 Geschäftsführender Vorstand:
1. Vorsitzender Jürgen Erlemann
2. Vorsitzender Tim Kanzok
Schriftführer Manfred Loick
Kassiererin Loreen Kanzok

Bankverbindung: Niederrheinische Sparkasse (Nispa) IBAN: DE61 3565 0000 0000 2317 79 BIC: WELADED1WES oder:

Volksbank Rhein-Lippe eG IBAN: DE26 3566 0599 0603 0610 12 BIC: GENODED1RL