

Beitrittserklärung

Name:			
Vorname:			
Straße, HsNr:			
Plz, Wohnort:			
E-Mail:	MOTINIMI SINTHA THAT HAT HAT HAT HAT HAT HAT HAT HAT		
Anzahl Mutterschafe:			
Hiermit trete ich dem Verein Sch	nafhaltervereinigung Mühldorf e.V. bei.		
Ort, Datum	Unterschrift		
<u>Finzugsermächtigung</u>			
Hiermit ermächtige ich die Schafhaltervereinigung Mühldorf e.V. bis auf Widerruf de jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 6,00 € von folgendem Konto abzubuchen: Bank:			
		IBAN:	
		BIC:	
Ort, Datum	(Interschrift		

^{1:} Mit der Angabe meiner Handynummer erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Mobilfunknummer in die "Schafhaltervereinigung Mühldorf" – Whats App Gruppe aufgenommen wird und für jeden innerhalb der Gruppe sichtbar und erreichbar ist.