

# Rassekatzen-Züchterbund RKZB e.V.

RKZB Geschäftsstelle, Hessenstraße 17a, 91126 Schwabach Tel.: 09122-8896214

Eingetragen in das Vereinsregister Nr. 483 des Amtsgericht Fürth VR 200715

## Mitglied werden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt für die Rassekatzen-Zuchtbuch RKZB e.V.

Anrede: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Plz./Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel./Fax: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_  
http://www. \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung als

bitte ankreuzen

Züchter [ ]

Freundschaftsmitglied [ ]

Fördermitglied [ ]

## Folgender Zwingername wird beantragt:

(Bitte 4 Namen zur Auswahl angeben um eine Doppelvergabe zu vermeiden)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_

Anzahl der Katzen: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits Mitglied in einem Verein? ja [ ] nein [ ]

wenn ja, in welchem? \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Aufnahmegebühr und den Zwingerschutz werde ich umgehend auf das unten aufgeführte Konto einzahlen, bzw. Lastschriftauftrag erteilen.

|                       |          |        |
|-----------------------|----------|--------|
| Aufnahmegebühr        | einmalig | €30,-- |
| Jahresbeitrag         | Jährlich | €50,-- |
| Freundschaftsmitglied | Jährlich | €20,-- |
| Ehrenmitglied         | Jährlich | €50,-- |
| Familienmitglieder    |          | frei   |

**Nach erfolgter Zahlung** erhalte ich meine Mitgliedskarte und / oder Zwingerschutzkarte.

|                 |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|
| Bankverbindung: | <b>Raiba Roth/Schwabach</b>         |
| IBAN:           | <b>DE 41 7646 0015 0007 8583 37</b> |
| BIC :           | <b>GENODEF1SWR</b>                  |
| Kontoinhaber:   | <b>RKZB e.V.</b>                    |