

An die BRH - RHS Wilhelmshaven – Friesland e.V.
Geschäftsstelle
Marienstr.24
26382 Wilhelmshaven
Tel.:04421 7546210 / 9876250
E-Mail.: geschaeftsstelle@rettungshunde-whv.de

(bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)

Name : _____
Vorname : _____
Straße : _____
PLZ u. Wohnort : _____
Tel. Nr. : _____

Hiermit stelle ich den
Antrag auf Aufnahme als Fördermitglied in der
BRH - Rettungshundestaffel Wilhelmshaven-Friesland e.V.

Mein Förderbeitrag beträgt im Jahr (12 Monate) 26,00 EUR

Als Fördermitglied kann ich mich jederzeit über Aufgaben und Zielsetzung der Rettungshundestaffel informieren.
Die BRH - Rettungshundestaffel Wilhelmshaven – Friesland e.V. verpflichtet sich den Förderbeitrag ausschließlich für satzungsgemäße Aufgaben sowie für Ausbildung und Einsatzfähigkeit ihrer Einsatzteams (Hund u. Führer) zu verwenden.
Die Mitgliedschaft als Fördermitglied beginnt mit Zahlung des Beitrages in Bar.

Beitrag Zahlung erhalten am. : _____

Rasse . : _____

Impfausweis vorgezeigt am . : _____

Versicherungsnachweis vorgezeigt am . : _____

Spendenbescheinigung Ja Nein

Geprüft durch . :

Unterschrift