

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Hundefreunde Pfungstadt 08 e. V.



Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Art der Mitgliedschaft

Erwachsener

Jugendlicher (bis 18 Jahre)

Familienbeitrag

Hinweis

- Den Antrag am Computer ausfüllen und anschließend ausdrucken.
- Den Mitgliedsantrag und das SEPA-Lastschriftmandat unterschreiben.
- Den Antrag ausgefüllt und unterschrieben bei einem Ausbilder oder Vorstand abgeben.

Aufnahmebedingungen

- Eine Aufnahme erfolgt nach Verwendung mindestens einer Zwanzigerkarte. Die ausgefüllte Karte bitte mit dem Mitgliedsantrag abgeben.

Es gelten die jeweils aktuellen Jahresbeiträge, die im Internetauftritt des Vereins veröffentlicht sind. Die Jahresbeiträge jährlich mittels SEPA-Lastschrift vom angegebenen Konto abgebucht.

Die persönlichen Daten werden elektronisch gespeichert. Sie unterliegen dem Bundesdatenschutzgesetz und werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Der Platzordnung ist unbedingt Folge zu leisten.

weitere Familienmitglieder (nur bei Mitgliedschaft "Familienbeitrag" ausfüllen)

Name

Name

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Name

Name

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Hauptmitglied (nur bei Mitgliedschaft "Familienmitglied" ausfüllen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Hunde

Name

Name

Rasse

Rasse

Wurfdatum

Wurfdatum

Name

Name

Rasse

Rasse

Wurfdatum

Wurfdatum

Datum, Ort und Unterschrift aller Antragsteller
(bei Minderjährigen auch die des gesetzlichen Vertreters)

Verein der Hundefreunde Pfungstadt 08 e. V., Christian-Meid-Straße 33, 64319 Pfungstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00001289447

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Hundefreunde Pfungstadt 08 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Hundefreunde Pfungstadt 08 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber)

Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

(bei Minderjährigen auch die des gesetzlichen Vertreters)