



Beitrittserklärung VdH Abtsgmünd

Ich / Wir wünschen die Aufnahme in den Verein der Hundefreunde Abtsgmünd.

Mit der Aufnahme erkennen wir die Satzung sowie die Platzordnung des Vereins an (siehe Homepage).

Die Mitgliedschaft wird auf mindestens 1 volles Jahr abgeschlossen und verlängert sich jeweils um 1 Jahr, wenn sie nicht 4 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird (Stichtag 30.11. in der Post).

Nur eingetragene Hunde dürfen am Training teilnehmen (**Kopie Impfpass und Versicherung beifügen**).

Bitte füllen sie die Felder, der entsprechenden Mitgliedschaft aus.

Die einmalige Bearbeitungsgebühr (20€) wird bei der ersten Beitragszahlung mit abgebucht.

Wichtig! Die Mitgliedsnummer wird vom Vorstand ausgefüllt. Dieses Feld bitte nicht beschriften.

Bitte beachten sie, dass die Mitgliedsbeiträge ausschließlich über das Separatschriftverfahren eingezogen werden.

Antragsdatum: _____

Bitte kreuzen sie die gewünschte Mitgliedschaft an:

Einzelmitgliedschaft
(60,00€/Jahr)

Familienmitgliedschaft
(80,00€/Jahr)

Schüler, Studenten, Senioren
(30,00€/Jahr)

Antragsteller:

(Vorname, Name)

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail Adresse

Telefonnummer

Handynummer

VdH Abtsgmünd, Hans Joachim Sela (1. Vorsitzender), Kapellenstr. 16, 73453 Abtsgmünd, Handy: 0157 / 31337574

Email: achim.sela@web.de / URL: <http://www.vdh-abtsgmuend.de>

Amtsgericht Aalen

Seite 1 von 3

Partner:

(Vorname, Name)

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

E-Mail Adresse

Handynummer

Kind 1:

(Vorname, Name)

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

E-Mail Adresse

Handynummer

Kind 2:

(Vorname, Name)

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

E-Mail Adresse

Handynummer

Kind 3:

(Vorname, Name)

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

E-Mail Adresse

Handynummer

Angaben des Hundes:

1.Hund	2.Hund
Wurfstag	Wurfstag
Rasse	Rasse
Rüde/Hündin	Rüde/Hündin
Chipnummer	Chipnummer
Hundehaftpflicht Vers. Nr. /Agentur (bitte Kopie)	Hundehaftpflicht Vers. Nr. /Agentur (bitte Kopie)

 Für weitere Angaben benutzen sie bitte ein extra Blatt und heften dies an. Vielen Dank.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Richtigkeit, der von mir gemachten Angaben an. Mir ist bewusst, dass Falschangaben und Zuwiderhandlungen, die dem Verein schaden können, den Vereinsausschluss bedeuten können.

Das Sepa Lastschriftmandat und die Einwilligungserklärung zum Datenschutz wird von mir ebenfalls anerkannt und unterschrieben.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers /Kontoinhabers
	Unterschrift des Partners
	Unterschrift eines/ der Erziehungsberechtigten