

## Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung

Ich beantrage meine Aufnahme in den Verein „Hovawartfreunde Schleswig-Holstein Mitte e. V.“

als Mitglied  als „Familien“mitglied  als minderjähriges Mitglied  als förderndes Mitglied

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ:

Ort:

Straße:

Hausnummer:

Telefon:

Telefax:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

### Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen
- die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze

des Vereins an.

### Mitgliedschaft in weiteren Rasseverbänden

Ich bin Mitglied im „Rassezuchtverein für Hovawart-Hunde e. V.“:

JA

NEIN

Mitgliedsnummer im RZV:

Ich bin Mitglied in einem VDH-Rasseverband:

JA

NEIN

Name des Verbands:

Mitgliedsnummer:

### Haftpflichtversicherung/Impfung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass mein / meine Hund/e haftpflichtversichert und vorschriftsmäßig geimpft ist / sind.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Bestimmungen der Datenschutzgesetze bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

### Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein „Hovawartfreunde Schleswig-Holstein Mitte e. V.“ widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Entgelte laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bankinstitut (Name und Ort):

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben (bei Minderjährigen):

Nach erfolgter Aufnahme, über die ich schriftlich unterrichtet werde, ist ein Aufnahmeentgelt lt. Beitragsordnung von 50,00 EUR ab 01.01.2009 und 75,00 EUR ab 01.01.2010 fällig.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (Vollendung 18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datum, Ort

Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s