



Mitgliedsantrag

Postadresse:
Hundefreunde Eggenfelden e.V.
Judith Lemke
Frontenhausener Str. 1
84140 Gangkofen

Gläubiger-ID DE 80ZZZ00000126569

Ich, _____
 Familiennamen Vorname

geb. am _____

Beruf: _____

wohnhaft in _____

 PLZ Wohnort Straße/Nr.

Tel.: _____ e-mail: _____

Vereinsgelände:
Hundefreunde Eggenfelden e.V.
Gewerbegebiet Mitterhof
84307 Eggenfelden

beantrage meine Aufnahme in den Verein der „Hundefreunde Eggenfelden e.V.“.

Der Jahresbeitrag für

A) Mitglied _____ 30,00€

B) Familienmitglied _____, geb. am _____ 15,00€
 Familiennamen Vorname

C) Jugendmitglied _____, geb. am _____ 10,00€
(bis 18 Jahre) Familiennamen Vorname

in Höhe von insgesamt€

soll abgebucht werden.

Die Aufnahme in den Verein der Hundefreunde Eggenfelden e.V. erfolgt gesondert und entsprechend der Satzung, die ich/wir im Internet unter www.hundefreunde-eggenfelden.de nachgelesen habe/haben. Mit dem Arbeitseinsatz bin ich einverstanden. Ich/wir versichere/versichern, dass eine gültige Tierhalter-Haftpflichtversicherung besteht und der Hund gegen Tollwut geimpft ist.

Hund:

1. Name: _____ Rasse _____ Wurfdatum _____ w/m

2. Name: _____ Rasse _____ Wurfdatum _____ w/m

3. Name: _____ Rasse _____ Wurfdatum _____ w/m

Datenschutz für Mitgliedsantrag:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder-, Beitragsdatei und Newsletter gespeichert werden. Außerdem erlaube ich, dass auf der Vereinshomepage, Facebook und in Printmedien Bilder aus dem Trainingsbetrieb, Turnieren oder Veranstaltungen zu publizistischen Berichterstattungszwecken verwendet werden. Im Übrigen wird auf §14 verwiesen.

(Ort, Datum) (Unterschrift)



Mitgliedsantrag

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug ab 01. Februar

Zahlungsempfänger:

Hundefreunde Eggenfelden e.V., Gewerbegebiet Mitterhof, 84307 Eggenfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80ZZZ00000126569

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers :

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Hundefreunde Eggenfelden e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige die Hundefreunde Eggenfelden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Hundefreunden Eggenfelden e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

* Falls abweichend vom obigen Mitglied

Sollte ihr Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, sind sie verpflichtet, diese auf Anforderung unverzüglich zu erstatten.

Postadresse:

Hundefreunde Eggenfelden e.V.
Judith Lemke
Frontenhausener Str. 1
84140 Gangkofen

Vereinsgelände:

Hundefreunde Eggenfelden e.V.
Gewerbegebiet Mitterhof
84307 Eggenfelden