



VEREIN DER HUNDEFREUNDE NIEFERN e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zur Person:

- 1) Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____
- 2) Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____
- 3) Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____
- 4) Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____
- 5) Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

(erforderlich für Informationen, Einladungen zur Mitgliederversammlung, Weihnachtsfeier usw.)

Mitgliedsbeitrag:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

| | | |
|--|---|--------------------------|
| Einzelmitgliedschaft - Erwachsene - | 30 Euro + einmalige Aufnahmegebühr (bzw. 15 EUR bei Beitritt ab 01.07.) | <input type="checkbox"/> |
| Anschlussmitglied - Ehepartner - | 30 Euro | <input type="checkbox"/> |
| Einzelmitgliedschaft - Kinder und Jugendliche - | Beitragsfrei | <input type="checkbox"/> |
| Familienmitgliedschaft Gilt <u>nur</u> für Familien mit volljährigen Kindern in Ausbildung/Studium! (§4 BO) | 65 Euro + einmalige Aufnahmegebühr (bzw. 32,50 EUR bei Beitritt ab 01.07.) | <input type="checkbox"/> |

Zu Beginn der Mitgliedschaft wird eine **einmalige Aufnahmegebühr** in Höhe von 25 Euro erhoben. Sie entfällt bei Eintritt des Ehepartners, Kindern und Jugendlichen.

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den VdH Niefern e.V. den Jahresbeitrag in oben genannter Höhe jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BIC _____ / _____

Bankleitzahl: _____ IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kreditinstitut: _____

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Angaben zum Hund/zu den Hunden:

Name: _____

Name: _____

Rufname: _____

Rufname: _____

Rasse/Mischling: _____

Rasse: _____

Wurfstag: _____

Wurfstag: _____

letzte Impfung am _____

letzte Impfung am _____

Rüde Hündin

Rüde Hündin

Ich **versichere**, dass für den (die) oben genannten Hund(e) eine Haftpflichtversicherung besteht und die vorgeschriebene Tollwutschutzimpfung vorgenommen wurde.

Bitte teilen Sie umgehend alle Veränderungen bezüglich der **Kontakt**daten oder der **Bank**verbindung der Geschäftsstelle (Sabine Schubert, Beethovenstraße 43, 75181 Pforzheim oder bine@schubert-pforzheim.de) mit.

Austrittserklärung ist **bis zum 31.12.** des Kalenderjahres bei der Geschäftsstelle schriftlich einzureichen. Wir weisen darauf hin, dass die Arbeitsstunden auch noch im Kündigungsjahr zu leisten sind! Sollten diese nicht geleistet werden, ist der ausstehende Betrag spätestens am Ende des Kündigungsjahres zu entrichten (§ 3 Nr. 5 der Satzung).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die aktuell gültige **Beitragsordnung** an und stimme der **Datenschutzrichtlinie** des Vereins zu, die ich zur Kenntnis genommen habe! Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass **Fotografien** und **Ergebnisse** auf der Vereinshomepage veröffentlicht werden.

Ort/Datum _____ Unterschrift(en) _____

Die Unterschrift jedes beitretenden Mitgliedes ist erforderlich!

(Zusätzliche Unterschrift der Eltern bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Einzelmitgliedschaft von Minderjährigen)

Bankverbindung: VR Bank Enz plus eG (BIC GENODE61WIR) IBAN DE31 6669 2300 0030 7332 07

Steuernummer: 48050/61548