

Beitrittserklärung

Bitte vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Hundesportverein Leiningerland-Kindenheim e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 75 ZZZ 000000 99014

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Dat.: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

em@il: _____

Beruf: _____

Art der Mitgliedschaft:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Jahresbeitrag: swhv Beitrag Familien: Vor-u.Nachname, Geb.-Datum
(zur Zeit)

Jugendmitglied bis 18 Jahre

24,00 € 4,25 €

2. Familienmitglied

Einzelmitglied

60,00 € 8,50 €

3. Familienmitglied

Familien

84,00 € 8,50 €
je Mitglied

4. Familienmitglied

Der Verbandsbeitrag(swhv) wird zusammen mit dem Vereinsbeitrag eingezogen.

Aufnahmedatum: 01. _____

Aufnahmebeitrag: 50,00 €

(bitte bar bezahlen)

Betrag erhalten: _____

Datum/Unterschrift Übungsleiter

Laut unserer Satzung muss der Austritt aus unserem Verein spätestens 3 Monate vor Jahresende dem Vorstand schriftlich angezeigt werden und kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Mindestdauer der Mitgliedschaft 24 Monate beträgt und dass 10 Pflichtarbeitsstunden pro Jahr geleistet werden müssen. Ersatzweise werden im Folgejahr 10.-€ je nichtgeleistete Arbeitsstunde vom Konto des Mitgliedes eingezogen.

Mit dem Beitritt erkenne ich die mir ausgehändigte Satzung und Platzordnung an.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Hund haftpflichtversichert ist und die notwendigen Impfungen nachweist.

Bestandteil dieser Beitrittserklärung ist, die mir ausgehändigte Einwilligungserklärung zum Datenschutz. DER Verein weist darauf hin, dass eine Aufnahme als Mitglied abgelehnt werden muss, falls diese Einwilligungserklärung abgelehnt wird.

Kindenheim, den _____

(Unterschrift)

(bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beitragszahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den Hundesportverein Leiningerland-Kindenheim e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hundesportverein Leiningerland-Kindenheim 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.

Abbuchungsweise:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN DE | | | | |

Kindenheim, den _____

Unterschrift Kontoinhaber