

# Sportgruppe Holländische Schäferhunde Erlensee



Mitglieds-Nr.:  (wird vom Verein ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag

Herr/ Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Hund/Name im Zwingername: \_\_\_\_\_

Wurfdatum Hund: \_\_\_\_\_

Bei Familienanschlussmitglied: Mitgliedsnummer des Vollmitglieds: \_\_\_\_\_

### **bestehenden HSCD e.V. Mitgliedern**

- |                          |   |            |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Vollmitglied                  | 15,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Familienanschlussmitglied     | 10,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Jugendliche/Schüler/Studenten | 10,00 Euro |

### **Nicht - HSCD e.V. Mitgliedern**

- |                          |   |            |
|--------------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> | Aufnahmegebühr                              | 20,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Vollmitglied                  | 35,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Familienanschlussmitglied     | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Jugendliche/Schüler/Studenten | 20,00 Euro |

Hiermit trete ich der Sportgruppe Holländische Schäferhunde Erlensee bei. (SGHS) bei. Die SGHS-Satzung und Richtlinien erkenne ich an. Ich bin damit einverstanden, dass die in Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten, EDV-mäßig erfasst und zu Auswertungen herangezogen werden. Ich willige ein, dass Fotos die von mir und/oder meinem Hund auf Veranstaltungen gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten an VDH-Mitgliedsvereine weitergegeben werden dürfen.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit bevollmächtige ich den SGHS Erlensee, den von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag inkl. Aufnahmegebühr zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Ausländische Mitglieder überweisen den Betrag auf das SGHS Konto.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name, Vorname falls von obiger Anschrift abweichend

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Auslandsüberweisungen ohne Verwendung unseres IBAN/BIC-Codes, oder mit Bankscheck fallen zusätzlich 15 € Bankspesen an. Kosten für rückläufige Lastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

**Den vollständig ausgefüllten Antrag bitte an folgende Adresse schicken:**

**Andrea Abraham \* Waldenbergerstr. 13 \* D-63607 Wächtersbach**