

Mitgliedsantrag

Mitglied		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	
Telefon/Handy	E-Mailadresse	
Hund		
Name	Rasse	Wurfstag
Haftpflichtversicherung	Chipnummer	
Mitgliedsbeiträge		
Aufnahmegebühr	10,00€/einmalig im 1. Jahr	
Aktives Einzelmitglied	65,00€/jährlich	
Passives Einzelmitglied	25,00€/jährlich	
Jugendliche Einzelmitgliedschaft (bis 18 Jahre)	20,00€/jährlich	
Familienmitgliedschaft (Eltern und Kinder unter 18 Jahre)	120,00€/jährlich (Familienmitgliedschaft Seite 2)	
Einwilligung in die Verwendung der Emailadresse zur Information über Vereinsaktivitäten		
Gemäß der überarbeiteten DSGVO benötigen wir eine unterschriebene Zustimmung zur Verwendung der Emailadresse. Hiermit erteile ich dem Verein der Hundefreunde Gerlingen e.V. die Erlaubnis, mich über meine untenstehende Email-Adresse über Vereinsvorhaben und Aktivitäten zu informieren. Mit einem Austritt aus dem Verein erlischt automatisch diese Einwilligung.		
E-Mailadresse <input type="checkbox"/> Wie oben <input type="checkbox"/> _____	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	
Allgemeines		
<ul style="list-style-type: none"> Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Platzordnung des VdH Gerlingen e.V. an. Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied Arbeitsstunden zu leisten habe. Die Arbeitsstundenverordnung ist auf der Homepage (https://www.hundeverein-gerlingen.com/verein/) zu finden. Ich versichere, dass mein Hund nur mit gültiger Schutzimpfung und einer bestehenden Haftpflichtversicherung den Platz betreten oder an Vereinsveranstaltungen teilnehmen wird. Für Schäden, die durch mich oder den von mir geführten Hund entstehen hafte ich persönlich. Bei Minderjährigen haften die Erziehungsberechtigten. 		
Datum	Ort	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
Einzugsermächtigung		
Hiermit erteile ich dem Verein der Hundefreunde Gerlingen e.V. zum Lastschriftinzug der Aufnahmegebühr, der wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge sowie eventuell anfallende Gebühren für nicht geleistete Arbeitsstunden ein SEPA-Mandat. Eine Änderung meiner Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.u.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten eines erfolglosen Lastschriftinzugs trägt der Kontoinhaber.		
Name, Vorname (falls abweichend vom Antragsteller)		
IBAN	BIC	Bank
Datum	Ort	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Nur für Familienmitgliedschaft bitte auch ausfüllen

Elternteil 2		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Telefon/Handy	E-Mailadresse	
Datum, Ort	Unterschrift	
Kind 1		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Kind 2		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Kind 3		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Bearbeitet von:

Bearbeitet am: