



Wir sind ein Team

Verein der Hundefreunde

Zwingenberg, Alsbach und Umgebung e.V.
Gegründet 1955



Wir sind ein Team

Beitrittserklärung / Mitgliedsnachweis für Familien

X Familie

Familienbeitrag: 90 €/ Jahr

Eintrittsgebühr: 30 €

Stand zum 18.02.2023, siehe auch Geschäftsordnung des Vereins. Eine Familie im Sinne der Beitragsberechnung besteht aus maximal zwei Erwachsenen und beliebig vielen eigenen Kindern.

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Erstmitglied*			
2. Erwachsener			
Jugendlicher / Kind			
Jugendlicher / Kind			
Jugendlicher / Kind			
Jugendlicher / Kind			

* Erwachsener, gleichzeitig Kontoinhaber / Kontoberechtigter, im Falle weiterer Jugendlicher / Kinder bitte Rückseite benutzen

Straße: _____ Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail Adresse: _____

Geb. Datum: _____ Eintrittsdatum: _____ Berufe: _____

Hunderasse: _____ Name des Hundes: _____

Hundehaftpflichtversicherung Ja

Tollwutimpfung: Ja

Bemerkung: Die Mitgliedschaft im VdH Zwingenberg erfordert eine Hundehaftpflichtversicherung sowie eine gültige Tollwutimpfung.

Der erste Mitgliedsbeitrag inklusive der Aufnahmegebühr wird eingezogen. Nach dem ersten Jahr wird eine regelmäßige Sepa-Lastschrift von Ihrem Konto zum März erfolgen.

Gemäß der Satzung des VdH Zwingenberg Alsbach und Umgebung e.V. treten wir hiermit dem Verein bei.

Datum

Unterschrift Erstmitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den VdH Zwingenberg, Alsbach u. Umgebung e.V. DE39ZZZ00001146389 Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom VdH Zwingenberg, Alsbach u. Umgebung e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Abbuchung der Beiträge erfolgt am 01.03. des jeweiligen Kalenderjahrs. Fällt dieser Tag auf einen Samstag oder Sonntag erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Werktag.

Ort

Datum

Unterschrift

Gläubiger ID: DE39ZZZ00001146389

BIC: HELADEF1BEN

IBAN: DE44 5095 0068 0003 0015 00