

1. Beitritt

Hauptmitglied:

Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
freiwillige (aber sinnvolle) Angaben:			
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Beruf:	_____		

Familienmitglied 1:

Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
freiwillige (aber sinnvolle) Angaben:			
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Beruf:	_____		

Familienmitglied 2:

Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
freiwillige (aber sinnvolle) Angaben:			
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Beruf:	_____		

Familienmitglied 3:

Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
freiwillige (aber sinnvolle) Angaben:			
Telefon:	_____	Mobil:	_____
Beruf:	_____		

Mitgliedsbeitrag:

Aufnahmegebühr: 25,00 € (einmalig)

Jahresbeitrag: Normalbeitrag 50,00 €

Familienbeitrag 80,00 €

Ermäßigt 30,00 € (Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner) – Nachweise sind vorzulegen

Mitgliedsantrag

Durch meine Unterschrift erkläre ich, stellvertretend bei unter 18-jährigen für ihn/der/die Erziehungsberechtigte/n, meinen Beitritt und verpflichte mich zur Einhaltung der Satzung, Gebührenordnung und Platzordnung. Die Satzung und weitere Informationen sind im Internet unter: www.vdh-iptingen.de zu finden.

Datennutzung / Datenverarbeitung:

Die Datennutzung und Datenverarbeitung ergibt sich aus der Datenschutzrichtlinie. Diese kann jederzeit auf www.vdh-iptingen.de eingesehen werden.

Unterschrift Beitritt: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum:

Unterschrift: **X** _____
(Mitglied / bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

2. Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass der VdH Iptingen eV Bilder und Ergebnisse, inkl. Namen von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der WebSite des Vereines, Facebook, Instagram oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Diese Einwilligung gilt für alle unter Nr. 1 ‚Beitritt‘ genannten Personen.

Datum:

Unterschrift: **X** _____
(Mitglied / bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

3. SEPA-Lastschriftmandat – wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Verein der Hundefreunde Iptingen e.V.
Mareike Grunow
Langer Graben 21
71297 Mönshheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE43ZZZ00000033921

Mandatsreferenz:
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den VdH Iptingen e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom VdH Iptingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN: -

Kreditinstitut: -

Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat:

Datum:

Unterschrift: **X**
(Kontoinhaber)