

Antrag auf Mitgliedschaft im VdH Fulda

Hund

Name

Rasse

Geburtsdatum

1. Mitglied

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Email

2. Mitglied

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Email

Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereines erkenne ich / wir an.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von mir / uns auf der Vereins-Homepage veröffentlicht werden.

Ich / Wir versichern, dass mein / unser Hund Haftpflichtversichert und gegen Tollwut geimpft ist.

Die Teilnahme an allen Übungsstunden oder sonstigen Aktivitäten des Vereines erfolgen auf eigene Gefahr

Jeder Hundehalter haftet für die von seinem Hund verursachten Schäden.

Mir / Uns ist bekannt, dass nur gesunde Hunde am Training teilnehmen dürfen.

Ich / Wir versichern, dass unser Hund frei von Floh-, Läuse- oder Milbenbefall ist.

Bevor ich in den Verein aufgenommen werden, werde ich für 4 Monate Probemitglied sein!

Datum

Unterschrift

Unterschrift

4 Monate - 120 €

bezahlt, Datum, Unterschrift Vorstandsmitglied

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Hundefreunde Fulda und Umgebung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Hundefreunde Fulda und Umgebung 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 Vereinbarungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

IBAN

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag werden am 1. Arbeitstag des Folgemonats nach der Aufnahme in den Verein eingezogen.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers