



# Verein der Hundefreunde Friedrichstal 1958 e. V.

## Beitrittserklärung für Jugendliche

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Hundefreunde Friedrichstal e. V.

\* Name : \_\_\_\_\_ \* Vorname: \_\_\_\_\_

\* PLZ, Ort : \_\_\_\_\_ \* Straße, Nr. \_\_\_\_\_

\* Geb.Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Haftpflicht bei: \_\_\_\_\_ Vers.Nr. \_\_\_\_\_

Für durch meinen Hund verursachte Schäden übernehme ich die volle Haftung.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von zurzeit 15 Euro, die Aufnahmegebühr (einmalig 10 Euro) werden durch Bankeinzug beglichen.

Eine Mitgliedschaft im swhv (Südwestdeutscher Hundesportverband e.V.) ist im Beitrag enthalten. Die notwendigen Daten werden an den swhv weitergegeben.

Rundschreiben des Vereins können mir auch alternativ zum Postweg per eMail zugesandt werden (wenn nicht gewünscht, bitte streichen).

Stutensee-Friedrichstal, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift Jugendlicher)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

## Einzugsermächtigung

Hiermit gestatte ich dem Verein der Hundefreunde Friedrichstal e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag, die Aufnahmegebühr (einmalig) sowie die Ersatzbeiträge für nicht geleistete Arbeitsstunden unter der Gläubiger ID DE67ZZZ00000147561 von meinem Konto einzuziehen. Ihre Mandatsreferenz bekommen Sie mit unserem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Daten des Kontoinhabers:

\* Name : \_\_\_\_\_ \* Vorname: \_\_\_\_\_

\* PLZ, Ort : \_\_\_\_\_ \* Straße, Nr. \_\_\_\_\_

\* IBAN: \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Buchung kann innerhalb von 8 Wochen rückgängig gemacht werden. Kosten aufgrund zu Unrecht zurückgewiesener Buchungen werden mir vom Verein in Rechnung gestellt.

Stutensee-Friedrichstal, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift Kontoinhaber)

Wird vereinsintern ausgefüllt

Vorstandsbeschuß	Daten an	Bankeinzug	Mitgl.Nr.	Meldung
Aufnahme	Kassier	VdH051700	051700	swhv
Datum				
Unterschrift				