

Aufnahmeantrag

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag an:

ProKromfohländer e.V.

Michael Gösser

Langenkamp 17

32257 Bünde

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Zuchtverein ProKromfohländer e.V.

ab sofort

ab dem

Hauptmitglied	Partnermitglied
Name:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Beruf *:	Beruf *:

Anschrift

Straße und Hausnummer:

PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:

E-Mail:

Angaben zum Hund bzw. zu den Hunden

Zwingername:	Rufname:	Geb.Datum:	Geschlecht:
Zwingername:	Rufname:	Geb.Datum:	Geschlecht:
Zwingername:	Rufname:	Geb.Datum:	Geschlecht:

Unterschrift Die Satzung und sonstigen Rechtsverordnungen von ProKromfohländer habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: Unterschrift Hauptmitglied:

Datum: Unterschrift Partnermitglied:

Einzugsermächtigung Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages und der einmaligen Aufnahmegebühr wird ausschließlich über Bankeinzug abgewickelt.

SEPA-Lastschriftmandat - Gläubiger-ID ProKromfohländer: DE55PRO00000228869

Hiermit ermächtige ich den Zuchtverein ProKromfohländer e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag und einmalig die Aufnahmegebühr zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ProKromfohländer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Termine lt. Satzung.

Beitragsgebühr pro Jahr (bitte ankreuzen): 26 € Hauptmitglied 15 € Partnermitglied

Kontoinhaber:	Geldinstitut:
IBAN:	SWIFT-BIC:
Datum:	Unterschrift:

* freiwillige Angabe

Gemäss §33 BDSG weisen wir Sie daraufhin, dass Ihre Daten für alle zuchtrelevanten Vorgänge gespeichert werden.