

# Aufnahmeantrag



ProKromfohländer e.V.  
Michael Gösser  
Langenkamp 17  
32257 Bünde

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

ab sofort  ab dem \_\_\_\_\_

Hauptmitglied		Partnermitglied	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Beruf		Beruf	
Anschrift			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon		Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse			

Angaben zum Hund / zu den Hunden				
Name laut Ahnentafel	Rufname	Rasse	Geschlecht	Geb.datum
			<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H	
			<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H	
			<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H	

Unterschrift(en) Die Satzung und sonstige Rechtsverordnungen von ProKromfohländer e.V. 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		
<b>SEPA-Lastschriftmandat - Gläubiger-ID ProKromfohländer: DE55PRO00000228869</b>			
Hiermit ermächtige ich den Zuchtverein ProKromfohländer e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag und die einmalige 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 laut Satzung			
<b>Beitragsgebühr pro Jahr (bitte ankreuzen):</b> <input type="checkbox"/> 26,- € Hauptmitglied <input type="checkbox"/> 15,- € Partnermitglied			
Kontoinhaber(in)		Geldinstitut	
IBAN		BIC	
Datum		Unterschrift	

Gemäß §33 BDSG weisen wir darauf hin, dass Ihre Daten für alle zuchtrelevanten Vorgänge gespeichert werden.