

# Verein für Deutsche Schäferhunde (SV)e.V.

## Ortsgruppe Blaubeuren und Umgebung



### Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Ortsgruppe Blaubeuren und Umgebung e.V. im Verein für deutsche Schäferhunde (SV) e.V.

|                                                                                  |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Name                                                                             | Vorname            |
| Anschrift                                                                        |                    |
| Telefon                                                                          | Mobil / WhatsApp   |
| E-Mail                                                                           |                    |
| Geburtsdatum                                                                     | Beruf              |
| Hundebesitzer <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein          | Name des Hundes    |
| Hundehalterhaftpflicht (Versicherung und Versicherungsnummer)                    |                    |
| Bereits Mitglied im SV <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Mitgliedsnummer SV |

Die Satzung des SV erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Meine E-Mail Adresse darf zur Versendung von Vereinsinformationen (z.B. Arbeitseinsätze, Einladung zur Mitgliederversammlung) verwendet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Mitgliedsgebühr:

Erstmitglied: 25,00 €

Familienmitglied: 15,00 €

Jugendliche bis 18 Jahre 0,00 €

Zuzüglich einmaliger Aufnahmegebühr: 20,00 € (Entfällt bei Jugendlichen bis 18 Jahren)

#### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Ortsgruppe Blaubeuren und Umgebung e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag, sowie die einmalige Aufnahmegebühr von meinem Konto einzuziehen.

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Name Kontoinhaber | Bankinstitut |
| IBAN              |              |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nicht vom Antragssteller auszufüllen:

Als Mitglied aufgenommen ☐ Ja ☐ Nein

Datum \_\_\_\_\_