ProKromfohrländer e.V.

Michael Gösser

Langenkamp 17

32257 Bünde

|  |
| --- |
| Hiermit beantrage ich/beantragen wir meinen/unseren Beitritt zum Zuchtverein ProKromfohrländer 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 |
|   |   | Bitte auswählen | [ ] R [ ] H |   |
|   |   | Bitte auswählen | [ ] R [ ] H |   |
|   |   | Bitte auswählen | [ ] R [ ] H |   |

|  |
| --- |
| **Unterschrift(en)** Die Satzung und sonstige Rechtsverordnungen von ProKromfohrländer e.V. habe ich zur Kenntnis genommen |
| Datum |   | Unterschrift Hauptmitglied |  |
| Datum |   | Unterschrift Partnermitglied |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einzugsermächtigung**  | Die Zahlung des Mitgliedbeitrages und der einmaligen Aufnahmegebühr wird ausschließlich über Bankeinzug abgewickelt |
| **SEPA-Lastschriftmandat - Gläubiger-ID ProKromfohrländer: DE55PRO00000228869**Hiermit ermächtige ich den Zuchtverein ProKromfohrländer e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ProKromfohrländer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Termine laut Satzung**Beitragsgebühr pro Jahr (bitte ankreuzen):** [ ] **28,- € Hauptmitglied** [ ] **16,- € Partnermitglied** |
| Kontoinhaber(in) |   | Geldinstitut |   |
| IBAN |   | BIC |   |
| Datum |   | Unterschrift |  |

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

ProKromfohrländer e.V. Finanzen und Mitgliederverwaltung: Michael Gösser pk.gösser@gmail.com