VdH Idar und Umgebung e. V.

Gegründet 1923

Verein der Hundefreunde Idar und Umgebung e. V. Wäschertskaulen 1 · 55743 Idar-Oberstein



ANMELDUNG / FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

als	aktives Mitglied	(Teilnahme an den Trainingsstunden)
	passives Mitglied	(keine Teilnahme an den Trainingsstunden)
Angaben zur Pe	rson 1:	
Name:		Vorname:
Straße:		
PLZ:		Wohnort:
GebDatum:		Beruf:
Telefon:		E-Mail:
Handy:		
Angaben zur Pe	rson 2:	
Name:		Vorname:
Straße:		
PLZ:		Wohnort:
GebDatum:		Beruf:
Telefon:		E-Mail:
Handy:		
elektronischem Pos behandelt. Sollte sich meine	stverkehr an die übergeordneten V aktive Mitgliedschaft in eine pas stand keine Änderungsmitteilung	Daten elektronisch speichert und meine Mitgliedsdaten per Verbände weitermeldet. Die persönlichen Daten werden It. DSGVO ssive ändern werde ich dies dem Vorstand schriftlich mitteilen. g vorliegt wird der Beitrag AKTIV abgebucht.
	den,	
		Unterschrift/en
Angaben zum H Name d. Hundes Wurftag:		Rasse: Chip-Nr. :
lch wurde darauf h nehmen darf.	ingewiesen, dass ich am Übungsb	petrieb nur mit einem geimpften und haftplichtversichertem Hund teil-
Haftpflichtversich	erungsgesellschaft:	
Versicherungspol		
Die Satzun Mitgliedscha	g des VdH Idar und Umgebung e ft ist nur mit einer Frist von drei	e. V wird mir auf Verlangen ausgehändigt. Eine Kündigung der i Monaten zum Ende des Kalenderjahres möglich und bedarf der Schriftform.

Steuer-Nr. 0966510354 Amtsgericht Bad Kreuznach VR Nr. 10260

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

VdH Idar und Umgebung e. V.

Gegründet 1923

Verein der Hundefreunde Idar und Umgebung e. V. Wäschertskaulen 1 · 55743 Idar-Oberstein



ANMELDUNG / FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

als	☐ aktives Mitglied☐ passives Mitglied	m Verein der Hundefreunde Idar und Umgebung e. V. (Teilnahme an den Trainingsstunden) (keine Teilnahme an den Trainingsstunden)		
Angaben zur Pe	rson 3:			
Name:		Vorname:		
Straße: PLZ:		Wohnort:		
PLZ. GebDatum:		Beruf:		
GebDatum. Telefon:		E-Mail:		
Handy:				
Angaben zur Pe r Name:	rson 4:	Vorname:		
Name: Straße:		vorname:		
Straise. PLZ:		Wohnort:		
GebDatum:		Beruf:		
Telefon:		E-Mail:		
Handy:				
Angaben zur Pe	rson 5:			
Name:		Vorname:		
Straße:				
PLZ:		Wohnort:		
GebDatum:		Beruf:		
Telefon:		E-Mail:		
Handy:		<u> </u>		
Die Satzun Mitgliedscha	g des VdH Idar und Umgebung e. ft ist nur mit einer Frist von drei N	V wird mir auf Verlangen ausgehändigt. Eine Kündigung der Nonaten zum Ende des Kalenderjahres möglich und bedarf der Schriftform.		
Ort, Datum		Unterschrift/en		
		(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		

VdH Idar und Umgebung e. V.

Gegründet 1923

Verein der Hundefreunde Idar und Umgebung e. V. Wäschertskaulen 1 · 55743 Idar-Oberstein



Idar u. Umgebung e.V.

Beitragsgestaltung ab Januar 2019 Passives Mitglied (kein Besuch der Übungsstunden)	30,00€	zutreffendes bitte ankreuzen						
Aktive: Erwachsene Kinder und Jugendliche bis 16 Jahren	40,00 € 20,00 €							
Familienbeitrag: 1 Erwachsener und 1 Kind 2 Erwachsene 2 Erwachsene und 1 Kind jedes weitere Kind	50,00 € 60,00 € 70,00 € 10,00 €							
SEPA-Lastschriftmandat								
Gläubiger-Identifikationsnummer (ID) DE41ZZZ00000508190 Mandatsreferenznummer (wird separat mitgeteilt)								
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VdH Idar e. V von meinem Konto eingezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 01.03 Bei Mitgliedsantrag nach dem 01.03. erfolgt der erste Einzug zum 01.11. des laufenden Jahres. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungart: Wiederkehrende Zahlung.								
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)								
Straße und Hausnummer								
Postleitzahl und Ort								
D E								
BIC (8 oder 11 Stellen)								
Ort	Datum							