



KassiererIn

Angelika Hostert
Hörste 50
48231 Warendorf
Tel.: 02584 – 934400

Email: hostert@kuvasz-vereinigung-deutschland.de

Mitglied im



Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied Anschlussmitglied der Kuvasz-Vereinigung Deutschland e.V. werden.

Name: _____

Vorname: _____ geboren am: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ Homepage: _____

Ich bin Züchter / Zuchtstättenname: _____

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

Zuchtbuch.-Nr. _____ geb. am: _____

Der Jahresbeitrag für Vollmitglieder beträgt € 48,00, für Anschlussmitglieder (im gleichen Haushalt lebende Angehörige oder Partner) € 12,00, Kinder bzw. Jugendliche bis incl. 18 Jahren € 5,00, Familienbeitrag € 60,00. Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 5,00.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Kuvasz-Vereinigung Deutschland e. V. und alle seine Ordnungen an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der EDV der Kuvasz-Vereinigung Deutschland e.V. für Vereinszwecke gespeichert werden.

Ich werde innerhalb von 10 Tagen den Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr auf das Konto der Landbank Horlofftal e. G., BLZ: 518 616 16, Kto.Nr.: 166 774 überweisen.
BIC: GENODE51REW – IBAN: DE94 5186 1616 0000 1667 74

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Kuvasz-Vereinigung Deutschland e. V. zu Lasten meines unten aufgeführten Kontos den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Kosten, die dem Verein durch Rückbuchung entstehen, werden von mir übernommen.

Name des Geldinstitutes: _____

Kto.Nr.: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)