



### Kassiererin

Angelika Hostert - Hörste 50/ Haus 45 - 48231 Warendorf  
Tel.: 02584 – 934400 - Email: hostert@kuvasz.de

Mitglied im



## Aufnahmeantrag

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

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

Ich bin Züchter  Zuchtstättenname: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin

Zuchtbuch-Nr. \_\_\_\_\_ geboren 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.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Kuvasz-Vereinigung Deutschland e. V. (KVD) und alle ihre Ordnungen an.

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

Ich werde innerhalb von 10 Tagen den Mitgliedsbeitrag auf das Konto der **Landbank Horlofftal e. G.**, **IBAN: DE94 5186 1616 0000 1667 74, BIC: GENODE51REW** überweisen.

\_\_\_\_\_  
(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: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)