

Hundefreunde Schorndorf e.V.

Beitrittserklärung mit Einzugsermächtigung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Hundefreunde Schorndorf e.V.

Name (Hauptmitglied)		Titel	
Vorname		Geburtstag	
PLZ Wohnort		Straße	
Telefon privat		mobil	
Fax		E-Mail	
Beruf			
Familienmitglieder Namen / Geburtstage			
Hund: Name		Rasse	
Geburtstag			

- Aktives Hauptmitglied mit Familienmitgliedern Jahresbeitrag Euro 35,00
 Passives Mitglied Jahresbeitrag Euro 20,00
 Jugendlicher unter 18 Jahre Jahresbeitrag entfällt
- Aufnahmegebühr für Neumitglieder beträgt einmalig 50 Euro.
 - Der Jahresbeitrag wird vom u.a. Konto bis 15.02. des jeweiligen Jahres abgebucht.
 - Auf eine jährliche Beitragsrechnung wird verzichtet.
 - Die Teilnahme an sämtlichen Vereinsaktivitäten ist auf eigene Gefahr. Weder der Verein noch der/die ÜbungsleiterInnen ist/sind haftbar.
 - Die Teilnahme an den Ausbildungs- bzw. Sportangeboten sind im Beitrag nicht enthalten.
 - Die dafür von der Ausbildungsleiterin festgelegten Kursgebühren werden an sie direkt entrichtet.
 - Mein Hund wird regelmäßig geimpft.
 - Ich besitze für meinen Hund eine Hunde-Haftpflichtversicherung.
 - Die Satzung habe ich im Internet unter www.hundefreunde-schorndorf.de gelesen und anerkannt.
 - Ich leiste 5 Arbeitsstunden im Jahr oder es dürfen dafür 50 Euro bei Nichtleistung von meinem u.g. Konto abgebucht werden.
 - Die Platz- und Parkplatzordnung habe ich ebenfalls anerkannt.
 - Die Gebühr für Rückklastschriften muss vom Mitglied selbst getragen werden.
 - Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich, auf dem Postweg erfolgen.
 - Kündigungen über das Internet (E-Mail) sind ungültig.

Ort, Datum

Unterschrift - bei Jugendlichen auch vom Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns bei Fälligkeit zu entrichtenden Zahlungen für den Jahresbeitrag durch Lastschrift zu Lasten des u.a. Kontos einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung erlischt mit fristgerechter Kündigung der Mitgliedschaft.

Beitragshöhe		Bank	
Girokonto Nr.		Bankleitzahl	
Kontoinhaber falls abweichend v.o.			

Ort, Datum: _____ Unterschrift d. Kontoinhabers: _____

**1.Vorsitzende und Ausbildungsleiterin:
Rosemarie Lehrer**

Unterdorf 7, 73099 Adelberg, Mobil 0171 165 9885