

Antrag auf Mitgliedschaft



1. Angaben zur Person (Antragsteller) und zur gewünschten Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden und bitte um Aufnahme.

Antragsteller

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	PLZ und Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Erziehungsberechtigter (Notwendig bei minderjährigen Antragstellern)

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	PLZ und Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>		

Antrag auf aktive Einzelmitgliedschaft (110 €)

2a. Angaben zum 1. Hund

Name:	<input type="text"/>	Rasse:	<input type="text"/>
Alter:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="text"/>

2b. Angaben zum 2. Hund

Name:	<input type="text"/>	Rasse:	<input type="text"/>
Alter:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="text"/>

2c. Haftpflichtversicherung

Versicherungsgesellschaft:	<input type="text"/>		
Versicherungsnummer:	<input type="text"/>	versichert seit:	<input type="text"/>

Ich versichere, dass die von mir auf dem Gelände des Hundesportverein Obersulm e.V. geführten Hunde haftpflichtversichert und frei von ansteckenden Krankheiten und Parasiten

Hiermit bestätige ich, dass alle von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, ich den Aufnahmeantrag vollständig zur Kenntnis genommen habe und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Antrag auf Mitgliedschaft

Hinweis

Die Beiträge werden jährlich bis zum 15. April eines jeden Jahres per SEPA eingezogen.
SEPA siehe Seite 3!

Satzung und Platzordnung

siehe Webseite!

Die Satzung des Hundesportverein Obersulm e. V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Nach § 7 der Vereinssatzung ist die Mitgliedschaft in schriftlicher Form zu kündigen. Es gelten die in der aktuellen Satzung festgelegten Kündigungsfristen. Gültig für den Eingang ist das Datum des Poststempels.

Fotografische Begleitung

Ich erkläre mich/uns damit einverstanden, dass der Hundesportverein Obersulm e.V. Fotos von mir/uns und meinem Hund auf der Internetseite des Vereins/Instagram/Facebook veröffentlichen, sowie bei der Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf.

Datenschutz:

Alle angegebenen Daten bleiben beim HSV Obersulm e.V. und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Haftungsausschluss

Ich verzichte auf jeglichen Haftungsanspruch gegenüber dem Hundesportverein Obersulm e.V. und ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme an den Übungsstunden auf eigenes Risiko erfolgt. Ebenso erfolgt das Betreten des Platzes/Gelände auf eigene Gefahr. Der Verein haftet nicht für Schäden, die dem Teilnehmer durch den Besuch des Übungsplatzes entstehen. Jeder Hundehalter/in ist selbst verantwortlich für seinen Hund und hat für die durch ihn verursachten Schäden einzustehen. Auch in den Fällen, in denen der Verursacher nicht ermittelt werden kann, ist die Haftung des Vereins und der ehrenamtlich tätigen Mitarbeiter ausgeschlossen. Kranke oder krankheitsverdächtige Hunde, sowie läufige Hündinnen sind vom Training ausgeschlossen.

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Hundesportverein Obersulm e.V.
Geschäftsstelle
Simon Frisch
Kolbensteige 21
74182 Obersulm

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 87ZZZ00001868369

Mandatreferenz

Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Hundesportverein Obersulm e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Hundesportverein Obersulm e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname Name Straße Hausnummer PLZ Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen wenn die IBAN mit DE beginnt

Ort, Datum

Unterschrift

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger