

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft beim Hundesportverein Frankenthal e.V.

Mit dem ersten Jahresbeitrag ist eine Aufnahmegebühr von 30 € zu entrichten. Für Jugendliche (bis 18 Jahre) und Rentner entfällt die Aufnahmegebühr. Der erste Jahresbeitrag sowie die Aufnahmegebühr sind bei Abgabe des ausgefüllten Aufnahmeantrages sofort in bar zu entrichten. Die Mitgliedschaft beginnt erst mit dem Eingang des Einlösebetrages.

Die Satzung und die Platzordnung des HSV Frankenthal e.V. werden anerkannt.

Aus verbandstechnischen Gründen müssen die persönlichen Daten (Name, Anschrift und Geburtsdatum) an den Südwestdeutschen Hundesportverband (swhv) weitergeleitet werden.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit:

Einzelmitglied 48 €, Ehepaar oder eheähnliche Lebensgemeinschaft 70 €, zur Familie gehörendes Kind (bis 18 Jahre) 7 €, Einzelmitglied Jugendliche (bis 18 Jahre) 20 €, Rentnereinzelbeitrag 14 €, Rentnerehepaar oder eheähnliche Lebensgemeinschaft 21 €.

Jedes Mitglied hat pro Jahr 10 Arbeitsstunden zu leisten. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde berechnen wir 5€ Gebühr.

Erwachsene:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Kinder / Jugendliche:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Adresse:

Straße, Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon / Handy / E-Mail: _____ (für evtl. Rückfragen)

(Ort, Datum und Unterschrift /en, eventuell der Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den HSV Frankenthal e. V., den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem/unsere(n) Konto einzuziehen. Der Betrag ist, laut Satzung, jährlich und im ersten Halbjahr zu entrichten.

Einzelbeitrag / Ehepaarbeitrag oder eheähnliche Lebensgemeinschaft / mit Kind / Einzelbeitrag Jugend / Rentnerbeitrag / Rentnerehepaarbeitrag oder eheähnliche Lebensgemeinschaft (Zutreffendes bitte unterstreichen.)

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____ PLZ, Ort: _____

(Ort, Datum und Unterschrift)

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Bestätigung

Hiermit bestätige ich,

_____ (Name und Vorname des Hundehalters)

dass mein Hund,

(Rufname)

_____ / _____ (Hunderasse)

den erforderlichen Impfschutz besitzt und eine Hundehalterhaftpflichtversicherung für ihn besteht.

_____ (Datum / Unterschrift)

Für die Teilnahme an Prüfungen und Turnieren benötigen wir zusätzliche Angaben Ihres Hundes. Falls bekannt, bitte ausfüllen. Vielen Dank.

Vollständiger Name des Hundes: _____

Wurfstag: _____

Rüde ___ Hündin ___

Zuchtbuch-Nummer: _____

VDH / FCI-Rasse:

ja _____ nein _____ Mischling _____

Tätowierungs-Nummer: _____

Chip-Nummer: _____

Name und Anschrift des Tierarztes: _____

Letzte Tollwutimpfung gültig bis: _____